



Raymond Chabot  
Grant Thornton

L'instinct de la croissance<sup>MC</sup>

**Bureau du renouveau  
du système de santé**  
*Benchmarking des services et  
amélioration de la performance*

---

**Rapport Final**  
**Phase 1 - Benchmarking**

25 avril 2013





Raymond Chabot  
Grant Thornton

L'instinct de la croissance<sup>MC</sup>

# Sommaire exécutif

---



# Sommaire exécutif

## Rappel du contexte et du mandat

### Le contexte

- Création du Bureau du renouveau du système de santé (BRSS) au printemps 2012
- Mandat de deux ans pour encourager et assister les partenaires du système de santé et le système de santé du N-B à améliorer leur performance
- Un «benchmarking» de haut niveau réalisé par le BRSS a démontré qu'en 2004, les coûts publics totaux de santé per capita au N-B étaient inférieurs à la moyenne canadienne de 79 \$ alors qu'ils étaient supérieurs à la moyenne canadienne de 277 \$ en 2011; ceci représente une dépense excédentaire de 209 M\$ comparé à la moyenne canadienne
- Pour les hôpitaux seulement, les dépenses totales per capita étaient 237 \$ plus élevées que la moyenne canadienne. En 2012, cet écart de coût per capita a augmenté à 394,50 \$, ce qui représente une dépense excédentaire de 298 M\$ comparé à la moyenne canadienne
- Une faible croissance de la population et une augmentation significative des dépenses en santé ont contribué à cette détérioration du positionnement relatif du N-B
- Une analyse complémentaire a aussi démontré qu'au N-B, par rapport à la moyenne canadienne:
  - l'accès aux hôpitaux est plus grand
  - les durées de séjour moyenne à l'hôpital sont plus longues
  - il y a plus de médecins et d'autres professionnels de la santé
- Somme toute, le BRSS a conclu que le système de santé au N-B n'est pas aligné, intégré, centré sur le citoyen, innovateur, abordable et durable
- Basé sur cette analyse de haut niveau, le BRSS a recommandé que l'objectif soit d'atteindre un coût per capita pour les dépenses publics en santé au N-B égal à la moyenne canadienne d'ici l'année fiscale 2016-2017; selon le BRSS, ceci représente une réduction annuelle totale des dépenses en santé d'environ 250 M\$ pour 2017
- Afin d'atteindre cet objectif, le BRSS a élaboré un plan d'action en huit points qui comprends le «benchmarking» des dépenses en santé au N-B par rapport à des comparables canadiens et l'identification et la mise en œuvre de pratiques exemplaires
- Plus précisément, le BRSS a:
  - Créé un Conseil de l'innovation et des pratiques exemplaires
  - Engagé une firme d'experts-conseils – Raymond Chabot Grant Thornton (RCGT) – pour appuyer le processus de «benchmarking» et d'amélioration de la performance

### Le mandat de RCGT

- RCGT a été engagé pour réaliser un mandat en trois phases:
  - Phase 1
    - Identifier et quantifier les écarts de performance clinique, opérationnelle et financière en faisant le «Benchmarking» des hôpitaux du N-B par rapport à des établissements comparables au N-B et à travers le Canada
  - Phase 2
    - Mettre sur pied des groupes de travail pour les secteurs à haut potentiel and les appuyer dans l'identification de mesures d'amélioration de la performance basées sur l'innovation et les pratiques exemplaires
    - Élaborer des plans d'actions
  - Phase 3
    - Appuyer la mise en œuvre de certaines mesures d'amélioration de la performance

# Sommaire exécutif

## Survol de la méthodologie de *Benchmarking*

- Le «benchmarking» est basé sur la comparaison de la performance clinique and financière des hôpitaux du N-B par rapport à un groupe d'hôpitaux comparables à travers le Canada, mais excluant le Québec
- Pour fins de comparaison, les hôpitaux du N-B ont été divisés en trois groupes basé sur leur nombre de lits de soins aigus
- L'analyse de la performance clinique évalue l'utilisation des hôpitaux par la population et la durée moyenne de séjour des patients hospitalisés pour des cas typiques, atypiques et en attente de placement (ALC)<sup>1</sup>
- L'analyse évolutive mesure la fluctuation des heures travaillées entre 2010-2011 et 2011-2012 en faisant la distinction entre la fluctuation due au volume et celle due à la productivité
- Le «benchmarking» de la performance financière compare les coûts unitaires par centre fonctionnel pour évaluer la productivité du personnel travaillant dans les hôpitaux. Cette analyse a été réalisée à partir de trois types de comparateurs:
  - La productivité moyenne au N-B
  - La productivité moyenne des groupes de comparateurs canadiens
  - La productivité d'un hôpital canadien sélectionné qui représente le mieux la performance du 1<sup>er</sup> tiers pour chaque centre fonctionnel
- Ces analyses ont été réalisées pour 2010-2011 et 2011-2012, tout dépendant de la disponibilité des données
- Les analyses sont faites à partir de différentes bases de données fournies par le Département de santé du N-B et l'ICIS
- Une analyse additionnelle a été réalisée pour évaluer la performance du Programme extra-mural de la province
- Finalement, une analyse a été effectuée afin de comparer la productivité de certains centres fonctionnels avec un groupe sélectionné d'hôpitaux du Québec

<sup>1</sup> Un patient atypique est un patient pour lequel l'hospitalisation implique un transfert, un départ contre avis médical, se termine par un décès, comprends des jours en ALC, ou a une durée de séjour au-delà du point de coupure (aberrant) (Manitoba Center for Health Policy) Un patient ALC est un patient hospitalisé qui n'a plus besoin des services de soins de courte durée mais qui attend dans un lit de soins aigus jusqu'à son placement dans la collectivité (soins à domicile ou en résidence)

# Sommaire exécutif

## Sommaire des économies potentielles

Domaine	Objectif	Économies potentielles maximales	Économies ciblées <sup>1</sup>	Niveau de contrôle	Période de mise en œuvre	Responsabilité
Productivité dans chaque hôpital	Réduction de l'écart de performance sur les salaires (Écart de performance en HT x Taux horaire pour chaque centre fonctionnel) comparativement à la moyenne canadienne	158,2 M\$ (représentant 4 417 884 HT)	77,8 M\$ (représentant 2 161 774 HT)	Élevé	Sur une période de 18 à 24 mois	Réseaux de santé
	Réduction l'écart de performance sur les autres dépenses comparativement à la moyenne canadienne	77,6 M\$	36,7 M\$	Élevé	Sur une période de 18 à 24 mois	Réseaux de santé
	<b>Sous-total pour la productivité</b>	<b>235,8 M\$</b>	<b>114,5 M\$</b>			
Durée moyenne de séjour	Réduction de la durée moyenne de séjour pour les cas atypiques pour atteindre la moyenne du N-B	8,3 M\$	5,9 M\$ <sup>2</sup>	Élevé	Sur une période de 18 à 24 mois	Réseaux de santé
	Réduction de la durée moyenne de séjour pour les cas ALC pour atteindre la moyenne canadienne	51,9 M\$	37,1 M\$ <sup>2</sup>	Faible	Graduellement sur une période de 3 ans	Partiellement les réseaux de santé mais surtout les ministères de la santé et développement social
	<b>Sous-total pour la DMS</b>	<b>60,2 M\$</b>	<b>43,0 M\$</b>			
Taux d'hospitalisation	Réduction du taux d'hospitalisation de 109 à 85 pour 1 000 personnes	150,7 M\$	137,9 M\$ <sup>2</sup>	Très faible	Graduellement sur une période de 5 ans	Ministère de la santé en collaborations avec l'ensemble des parties prenantes
<b>ÉCONOMIE TOTALE ESTIMÉE</b>		<b>446,7 M\$</b>	<b>295,4 M\$</b>			
<b>Écart de performance basée sur le coût per capita</b>			<b>298,0 M\$</b>			

# Sommaire exécutif

## Coûts hospitaliers per capita

### Performance basée sur le coût per capita pour les hôpitaux<sup>1</sup>

Tables des «Tendances des dépenses nationales de santé»

<b>Données de l'ICIS, coûts projetés pour 2012</b>	
Nouveau-Brunswick, D.3.4.3	1 961,99 \$
Canada, A.3.3.3 - Partie 1	1 567,40 \$
Variance	394,59 \$
Population du Nouveau-Brunswick en 2011	755 335
<b>Excédent des dépenses projetées pour 2012</b>	<b>298 047 638 \$</b>

- Au N-B, les coûts hospitaliers per capita en 2012 sont 394.59 \$ plus élevés que la moyenne canadienne, ce qui représente un écart total de 298 M \$

### Économies à 100% basées sur la comparaison des hôpitaux du N-B entre eux

- Si les hôpitaux du Nouveau-Brunswick opéraient au niveau de productivité moyenne de leurs pairs au N-B, les économies potentielles totales pourraient se chiffrer à 103 M\$
- Tous les hôpitaux ont un potentiel d'économie, tant au chapitre des heures travaillées que des autres dépenses
- L'économie potentielle totale par hôpital se chiffre entre 104 k\$ et 18,9 M\$
- 15 des 21 hôpitaux ont un potentiel d'économie de plus d'un million de dollars (St. Joseph' Hospital a été exclu car c'est un centre de soins de longue durée )

### Économies à 100% basées sur la comparaison avec la moyenne des hôpitaux canadiens

- Si les hôpitaux du Nouveau-Brunswick opéraient au niveau de productivité moyenne de leurs pairs canadiens, les économies potentielles totales pourraient se chiffrer à 236 M\$

### Économies basées sur la comparaison avec les hôpitaux canadiens et une évaluation pratique du potentiel

- Basé sur cette approche, la cible totale des économies est de 114,5 M\$
- Cette cible d'économies potentielles est composée de:
  - 77,8 M\$ en salaire représentant un excès de 2 161 774 heures travaillées pour produire un volume de services équivalent
  - 36,7 M\$ de plus en autres dépenses
- Tous les hôpitaux ont un potentiel d'économie, tant au chapitre des heures travaillées que des autres dépenses
- L'économie potentielle totale par hôpital se chiffre entre 84 k\$ à 20,67 M\$
- 14 des 21 hôpitaux ont un potentiel d'économie de plus d'un million de dollars (St. Joseph' Hospital a été exclu car c'est un centre de soins de longue durée )

### Économies basées sur la comparaison avec l'hôpital canadien sélectionné

- Si les hôpitaux du N-B opéraient au niveau de l'hôpital canadien sélectionné pour chaque centre fonctionnel, les économies totales potentielles pourraient se chiffrer à 329 M\$
- Compte tenu que cette méthodologie «choisit» des centres fonctionnels dans un hôpital spécifique sans considérer l'allocation des dépenses ou la performance dans l'ensemble de l'établissement, nous ne la recommandons pas pour établir les cibles d'économies; toutefois, cette approche est utile pour identifier des secteurs hautement performants dans certains hôpitaux pour référence future et suivi





- Pour la plupart des hôpitaux du N-B, la durée moyenne de séjour est généralement plus longue que pour les comparateurs canadiens dans chaque groupe (6,9 vs 5,9 jours pour les gros hôpitaux, 6,1 vs 5,3 jours pour les hôpitaux de taille moyenne et 7,1 vs 6,0 jours pour les petits hôpitaux)
- Pour les cas typiques, la DMS réelle présente des écarts par rapport à la DMS attendue de +0,2 jours pour le groupe 1, de -0,1 jour pour le groupe 2 et de +0,1 jour pour le groupe 3. Ces écarts sont considérés non-significatifs.
- Si on exclut les cas atypiques, l'écart de durée moyenne de séjour est réduite mais demeure plus longue pour les hôpitaux du Nouveau-Brunswick que pour les groupes comparateurs (5,2 vs 4,7 jours pour les gros hôpitaux, 4,8 vs 4,3 jours pour les hôpitaux de taille moyenne et 5,2 vs 4,4 jours pour les petits hôpitaux)
- Une réduction de la DMS au niveau de la moyenne du N-B pour les cas atypiques dans chaque hôpital pourrait représenter des économies allant jusqu'à 8,3 M\$
- Une réduction de la DMS au niveau de la moyenne du groupe canadien pour les cas en attente de placement (ALC) pour chaque hôpital pourrait représenter des économies allant jusqu'à 51,9 M\$
- Toutefois, considérant la cible d'économies au niveau de la productivité et voulant éviter le chevauchement, nous proposons un calcul plus réaliste des économies potentielles attribuables à la réduction des DMS hospitalières
- Aussi, il faut tenir compte d'une réduction potentielle de 22 % du nombre d'hospitalisations si le N-B réduit son taux d'hospitalisation au niveau de la moyenne canadienne (109 hospitalisations par 1 000 moins 85 hospitalisations par 1 000 constitue une différence soit 24 hospitalisations par 1 000, soit une diminution de 22 %)
- Conséquemment, en considérant ces chevauchements au chapitre des économies, la diminution des DMS pour les cas atypiques au niveau de la moyenne du N-B pourrait représenter des économies allant jusqu'à 5,9 M\$
- Toujours en considérant ces chevauchements au chapitre des économies, la diminution des DMS pour les cas en attente de placement (ALC) au niveau de la moyenne du groupe canadien pourrait représenter des économies allant jusqu'à 37,1 M\$

- Le Nouveau-Brunswick est la troisième province où le taux d'hospitalisation est le plus élevé (109 vs une moyenne canadienne de 85)
- Au Nouveau-Brunswick, les taux d'hospitalisation sont plus élevés dans les zones du nord (123, 167, 120 et 139 pour les zones 4, 5, 6 et 7 respectivement)
- La plus grande variation du taux d'hospitalisation avec la moyenne canadienne se situe au niveau de la médecine avec 50 % plus d'hospitalisations
- Le taux d'hospitalisation entre 2009-2010 et 2011-2012 est demeuré relativement stable (110 vs 109 respectivement)
- Une diminution du taux d'hospitalisation au N-B au niveau de la moyenne canadienne pourrait représenter des économies allant jusqu'à 150 M\$
- Toutefois, considérant la cible d'économies au niveau de la productivité et voulant éviter le chevauchement, nous proposons un calcul plus réaliste des économies potentielles attribuables à la réduction du taux d'hospitalisation
- Conséquemment, en considérant ces chevauchements au chapitre des économies, la diminution du taux d'hospitalisation au niveau de la moyenne canadienne pourrait représenter des économies allant jusqu'à 137,9 M\$

# Sommaire exécutif

## Autres constats

### Population et âge

- La population du Nouveau-Brunswick est demeurée relativement stable entre 2006 and 2011 (+1,3 %). Durant cette même période, la population canadienne a augmentée de +5.4 %
- L'estimation de la croissance de la population d'ici à 2017 est similaire (+1,4 % au Nouveau Brunswick et +4,8 % au Canada)
- Globalement entre 2006 and 2011, la proportion de la population qui a déclaré avoir le français comme langue maternelle a diminué légèrement, passant de 33 % à 32 %
- Dans la Zone 1, le nombre de personnes qui ont déclaré avoir le français comme langue maternelle a augmenté, mais la proportion est demeurée stable, soit 42 %
- Au Nouveau-Brunswick, la population des zones situées au nord de la province (zones 4, 5, 6 et 7) est plus âgée que celle des autres zones
- Le Nouveau-Brunswick fait partie des provinces les plus âgées du Canada
  - Age médian de 44 ans, le plus élevé au Canada (41 au Canada)
  - Proportion des personnes âgées de 75 ans et plus de 7,4 % (parmi les plus élevées au Canada avec 6,8 % au niveau national)

### Indicateurs de soins primaires

- Proportion importante de personnes atteintes de maladies chroniques
- Majorité des gens sondés ayant un médecin de famille
- Recours aux salles d'urgence plus important chez les personnes vivant dans les zones du nord de Vitalité, et ce malgré le fait qu'elles consultent également leur médecin de famille (plus de 45 % dans les zones 4, 5, 6 et 7 comparativement à moins de 41 % dans les zones 1, 2 et 3)

### Analyse évolutive

- Globalement, entre 2010-2011 et 2011-2012, les heures travaillées au N-B ont diminué de 82 890
- La productivité a augmenté principalement dans les unités de soins et les services communautaires.
- Horizon a diminué ses heures travaillées totales de 118 928, alors que Vitalité les a augmenté de 36 038

# Sommaire exécutif

## Autres constats (suite)

---

### Programme extra-mural

- Une analyse de la performance interne du Programme extra-mural démontre d'importants écart de performance dans la Zone 6 pour Vitalité et les Zones 1 et 3 pour Horizon
- Ces écarts sont principalement en soins infirmiers, ergothérapie et orthophonie
- En rehaussant la productivité au niveau de la moyenne du N-B, des économies de plus de 8,0 M\$ pourraient être réalisées
- Dans un contexte de virage des services de l'hôpital vers le communautaire, nous recommandons que ces améliorations potentielles de la productivité soient utilisées pour renforcer les services communautaires, créant ainsi plus d'alternatives à l'hospitalisation

### Comparaison avec les hôpitaux du Québec

- Dans plusieurs secteurs, nous pouvons observer d'importants écarts dans les ratios de productivité entre le Nouveau-Brunswick et le Québec
- Toutefois, il y a d'importantes limites à considérer lorsqu'on compare les hôpitaux du N-B à ceux du Québec puisque l'allocation des dépenses et des ressources est différente dans certains secteurs

- Le BRSS a décidé d'initier ce projet de «benchmarking» après avoir constaté que le coût per capita des hôpitaux du N-B en 2012 était 394,50 \$ plus élevé que la moyenne hospitalière canadienne, ce qui représente un écart total de 298 M\$
- Les différentes analyses réalisées au cours de la phase de «benchmarking» démontre un important potentiel d'amélioration de la performance des hôpitaux selon trois perspectives différentes:
  - Amélioration de la productivité (économie potentielle ciblée de 114,5 M\$)
  - Diminution des durées moyennes de séjour, principalement pour les cas atypiques et les ALC (économie potentielle ciblée de 43 M\$)
  - Diminution du taux d'hospitalisation (économie potentielle ciblée de 137,9 M\$)
- Les économies potentielles combinées de ces initiatives sont de 295,4 M\$
- Les écarts de performance les plus importants ont été identifiés par hôpital et par centre fonctionnel et des cibles d'économies ont été proposées
- Ceci met la table pour la prochaine phase de la démarche où des groupes d'utilisateurs des secteurs à fort potentiel d'économies vont travailler ensemble pour identifier et élaborer des mesures pour améliorer la productivité et réduire les durées de séjour basé sur l'innovation et les pratiques exemplaires; ce processus va être appuyé par les consultants et va produire des plans d'action
- En parallèle, tous les acteurs du système de santé devraient participer à l'élaboration d'un plan de haut niveau pour diminuer le taux d'hospitalisation; ceci implique d'importants changements au niveau de la pratique clinique, de la disponibilité des lits et de la configuration du système hospitalier. Cela implique aussi l'utilisation optimale ou le développement des services ambulatoires, primaires et communautaires

# Table des Matières

Section	Page	Section	Page
Approche et principales étapes	[15]	Analyse financière – Analyse évolutive 2010-2011 à 2011-2012	[55]
Revue de la méthodologie	[18]	Analyse comparative 2010-2011	[60]
Territoire, démographie, système de santé	[27]	• Comparaison interne au Nouveau-Brunswick	[66]
Performance clinique	[36]	• Comparaison avec la moyenne canadienne – Analyse par hôpital	[72] [79]
• Analyse comparative des taux d'hospitalisation	[37]	• Comparaison avec l'hôpital canadien sélectionné	[102]
• Analyse comparative des durées moyennes de séjour	[41]	Programme extra-mural – Analyse comparative interne 2011-2012	[111]
• Quelques indicateurs de soins de santé primaire	[50]	Comparaison avec les hôpitaux du Québec	[123]
Analyse financière – Indicateurs globaux de ressources humaines 2010-2011	[52]		





Raymond Chabot  
Grant Thornton

L'instinct de la croissance<sup>MC</sup>

## Approche et principales étapes

---



Le Bureau du renouveau du système de santé du Nouveau-Brunswick a autorisé Raymond Chabot Grant Thornton (RCGT) à avoir accès aux données cliniques et financières des établissements de santé du N-B et de d'autres provinces canadiennes.

Le but de cette autorisation était de permettre à RCGT de réaliser une analyse de la performance clinique et financière des établissements de santé du N-B, analyse qui permettra d'identifier des mesures d'amélioration de la performance et d'en appuyer la mise en œuvre.

Compte tenu des variations dans les données fournies par les établissements de santé à travers différentes provinces, et des limites qu'elles imposent, les résultats de l'analyse de performance ne peuvent pas être considérés comme des montants exacts. Ils sont seulement des indications des variations de coûts et de productivité observées entre organisations. Le résultat peut être influencé par plusieurs variables telles que des différences

dans les processus de collectes de données ou la rigueur de ces processus.

Raymond Chabot Grant Thornton ne peut pas être tenu responsable pour toutes disparités qui pourraient se produire suite aux calculs fournis.

Cette analyse de performance est réalisée pour le seul bénéfice du Bureau du renouveau du système de santé du Nouveau-Brunswick. L'information fournie ne peut pas être utilisée ou publiée à l'extérieur du Ministère de la santé du Nouveau-Brunswick et les réseaux de santé.



# Déroulement du projet - Survol

## Analyse clinique

### Utilisation des services

- Zone
- Réseau
- Province
- Comparables canadiens

## Analyse financière et opérationnelle

Évolutive sur 2 ans

Comparative

- Centres fonctionnels
- Zone
- Réseau
- Comparables canadiens

Écarts d'alignement

Écarts de performance

Validation et identification des opportunités

Développement d'un plan d'action

- Groupes de travail
- Identification et élaboration d'activités d'amélioration de la performance
- Approche participative et transfert de connaissances

Implantation des mesures

- Formation des gestionnaires
- Activités de soutien par RCGT
- *Coaching* individuel selon les besoins

Décembre 2012 à avril 2013

Avril à juin 2013

Juin à octobre 2013



Raymond Chabot  
Grant Thornton

L'instinct de la croissance<sup>MC</sup>

## Revue de la méthodologie

---



# Revue de la méthodologie

- Détermination de groupes de comparaison pour le Nouveau-Brunswick et les établissements de santé canadiens
- Collecte de données auprès du Ministère de la santé du N-B et de l'ICIS
- Survol du territoire et de la démographie
- Analyse de performance clinique pour les comparatifs du N-B et canadiens
  - Taux d'hospitalisation
  - Durée moyenne de séjours
    - Cas typiques
    - Cas atypiques
    - Patients en attente de placement (ALC)
- Analyse évolutive 2010-2011 à 2011-2012
- Analyse comparative de la performance financière et opérationnelle pour l'année 2010-2011
  - Par groupe d'établissements de santé
    - Groupe 1, grands hôpitaux
    - Groupe 2, hôpitaux moyens
    - Groupe 3, petits hôpitaux
    - Programme extra-mural
  - Par centre fonctionnel
    - Administration et services de soutien
    - Unités d'hospitalisation
    - Services ambulatoires
    - Services diagnostiques et thérapeutiques
    - Services de santé communautaires
  - Par type de comparaison
    - Comparaison interne au Nouveau-Brunswick
    - Comparaison avec la moyenne canadienne
    - Comparaison avec l'hôpital canadien sélectionné
- Analyse comparative pour certains centres fonctionnels avec certains établissements du Québec

# Glossaire

Terme	Définition
Cas totaux	Nombre total de patients hospitalisés en soins aigus, à l'exception des nouveau-nés. Comprend également les patients hospitalisés et en attente de placement (ALC)
Cas atypique	Patient pour lequel l'hospitalisation implique un transfert, un départ contre avis médical, se termine par un décès, comprends des jours en ALC, ou a une durée de séjour au-delà du point de coupure (aberrant) (Manitoba Center for Health Policy)
En attente de placement (ALC)	Patients hospitalisés qui n'ont plus besoin des services de soins de courte durée mais qui attendent dans des lits de soins aigus jusqu'à leur placement dans la collectivité (soins à domicile ou en résidence)
Durée moyenne de séjour (DMS)	Nombre total de jours de présence en soins de courte durée
Pondération de la consommation de ressources (RIW)	Ressources, intensité et le poids de chaque cas en milieu hospitalier ou en visite en soins ambulatoires par rapport au "cas ou visite moyen" typique qui correspond à une valeur de 1,0000
Centre fonctionnel	Un centre fonctionnel correspond généralement à un service ou département où les employés fournissent des services similaires, soit au patient ou à un autre département de l'organisation.
Coûts directs totaux	Les coûts totaux rapportés pour chaque centre fonctionnel, incluant la rémunération et les fournitures. La rémunération médicale et la dépréciation sont exclues.
Compensation	Toutes les dépenses relatives aux ressources humaines, à l'exclusion du personnel médical
Autres dépenses	Dépenses en fournitures, fournitures retraçables, et autres mais excluant la dépréciation.
Heures travaillées	Les heures travaillées rapportées pour chaque centre fonctionnel, incluant les heures achetées à contrat, mais excluant les heures pour les services médicaux.
Heures rémunérées (HR)	Heures rémunérées du personnel producteur d'unité (PPU) et de gestion et de support opérationnel (GSO)
Salaire	Salaires travaillés et achetés pour le personnel PPU et GSO
Volume d'activité	Le volume d'activité correspond à la production de services par les centres fonctionnels. Quand il n'y a pas de production directe tangible, une mesure de remplacement est fournie

## Sources de données

- Discharge Abstract Database (DAD)
- Canadian Management Information System Database (CMDB)
- Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick – Fiche de rendement du système de santé 2012 et autres sources
- Québec – Base de données M30 et C07 – Rapports financiers et rapports statistiques
- Québec – Base de données APR-DRG
- Statistiques Canada – Estimation de la population et Recensement 2011
- Rapport trimestriel MIS sur les services hospitaliers – Section IV – Rapport sur les centres fonctionnels, février 2013

# Méthodologie pour le *Benchmarking*

## Hôpitaux

- Répartition des hôpitaux du Nouveau-Brunswick en trois groupes :
  - Plus de 300 lits
  - Entre 100 et 300 lits
  - 50 lits et moins
- Choix des hôpitaux comparables par groupe :
  - Pour chaque groupe, une vingtaine d'hôpitaux situés dans les provinces de la Colombie-Britannique, de l'Alberta, de la Saskatchewan, de l'Ontario et de la Nouvelle-Écosse
  - Ajout de l'Hôpital de St. Boniface au Manitoba dans le groupe des hôpitaux de plus de 300 lits
  - Exclusion des hôpitaux situés dans les régions éloignées du nord
  - Exclusion des hôpitaux à vocation spécifique (psychiatrie, pédiatrie, longue durée, etc.)
  - Exclusion des hôpitaux universitaires dans les groupes des hôpitaux de 50 lits et moins et des hôpitaux de 100 à 300 lits
  - Lourdeur de la clientèle hospitalisée comparable

## Services communautaires

- Pour les services extra-muraux
  - «Benchmarking» interne pour 2011-2012
- Pour les services communautaires, de santé publique et de soins primaires, difficultés d'obtention de données fiables pour réaliser le «benchmarking»

# Groupes de comparaison

## Lits dressés et en opération, Année 2010-2011 Groupe 1 (> 300 lits)

Province	Région	Hôpital	Nombre de lits dressés et en opération	
			Total	Aigus (incluant SI, obs., et ped.)
N.B.	RHA B Zone 1	The Moncton Hospital	381	304
N.B.	RHA B Zone 2	Saint John Regional Hospital	444	421
N.B.	RHA B Zone 3	Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	314	265
N.B.	RRS A Zone 1	Hôpital régional Dr-Georges -L.-Dumont	302	234
Alta.	Alberta Health Services - Central Zone	Red Deer Regional Hospital	356	326
B.C.	Fraser Health Authority	Burnaby Hospital	311	244
B.C.	Fraser Health Authority	Langley Memorial Hospital	415	177
B.C.	Fraser Health Authority	Peace Arch Hospital	393	136
B.C.	Interior Health Authority	Kelowna General Hospital	361	295
B.C.	Vancouver Island Health Authority	Nanaimo Regional General Hospital	399	228
Man.	Winnipeg Regional Health Authority	St. Boniface General Hospital	468	398
N.S.	Cape Breton Health Authority	Cape Breton Healthcare Complex	463	396
Ont.	Central East Local Health Integration Network	PETERBOROUGH Regional Health	376	290
Ont.	Central East Local Health Integration Network	TORONTO Rouge Valley	411	245
Ont.	Central Local Health Integration Network	NEWMARKET Southlake Regional	365	277
Ont.	Central Local Health Integration Network	TORONTO North York General	382	336
Ont.	Erie St. Clair Local Health Integration Network	WINDSOR Regional	458	245
Ont.	Mississauga Halton Local Health Integration Network	MISSISSAUGA Credit Valley	395	291
Ont.	North West Local Health Integration Network	THUNDER BAY Regional Health Sciences	374	317
Ont.	South East Local Health Integration Network	KINGSTON General	390	390
Ont.	Toronto Central Local Health Integration Network	TORONTO St Joseph's	333	286
Ont.	Toronto Central Local Health Integration Network	TORONTO St Michael's	444	411
Ont.	Waterloo Wellington Local Health Integration Network	KITCHENER Grand River	473	230
Sask.	Regina Qu'Appelle Health Region	Regina General Hospital	382	382
Sask.	Saskatoon Regional Health Authority	Royal University Hospital	402	344

Source: CMDDB Hospital Beds Staffed and In Operation, Fiscal Year 2010-2011 ([http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/EN/Quick\\_Stats/quick+stats/quick\\_stats\\_main?xTopic=Spending&pageNumber=1&resultCount=10&filterTypeBy=undefined&filterTopicBy=14&autorefresh=1](http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/EN/Quick_Stats/quick+stats/quick_stats_main?xTopic=Spending&pageNumber=1&resultCount=10&filterTypeBy=undefined&filterTopicBy=14&autorefresh=1))

Note: « Ces chiffres représentent les lits et berceaux disponibles et le personnel nécessaire pour offrir des services hospitaliers aux patients hospitalisés / résidents au type et niveau de service requis, au 1er Avril 2010. Les berceaux mis en place en dehors de la pouponnière et utilisés pour les nourrissons autres que les nouveau-nés sont inclus. »

Le nombre total de lits inclut les lits de soins aigus, de soins intensifs, d'obstétrique, de pédiatrie, de désintoxication, de psychiatrie et de soins de longue durée

# Groupes de comparaison

## Lits dressés et en opération, Année 2010-2011 Groupe 2 (100-300 lits)

Province	Région	Hôpital	Nombre de lits dressés et en opération	
			Total	Aigus (incluant SI, obs., et ped.)
N.B.	RHA B Zone 7	Miramichi Regional Hospital	141	108
N.B.	RRS A Zone 4	Hôpital régional d'Edmundston	165	117
N.B.	RRS A Zone 5	Hôpital Régional de Campbellton	145	103
N.B.	RRS A Zone 6	Hôpital régional Chaleur	211	129
Alta.	Alberta Health Services - Edmonton Zone	Sturgeon Community Hospital	143	143
Alta.	Alberta Health Services - North Zone	Northern Lights Regional Health	137	96
Alta.	Alberta Health Services - North Zone	Queen Elizabeth II Hospital	158	143
B.C.	Fraser Health Authority	Chilliwack General Hospital	136	102
B.C.	Interior Health Authority	Penticton Regional Hospital	248	118
B.C.	Interior Health Authority	Vernon Jubilee Hospital	271	131
B.C.	Vancouver Island Health Authority	Cowichan Hospital	206	91
N.S.	Annapolis Valley Health	Valley Regional Hospital	130	121
N.S.	Colchester East Hants Health Authority	Colchester Regional Hospital	116	106
N.S.	Pictou County Health Authority	Aberdeen Hospital	109	101
N.S.	South West Health	Yarmouth Regional Hospital	118	93
Ont.	Central East Local Health Integration Network	LINDSAY Ross Memorial	168	101
Ont.	Champlain Local Health Integration Network	CORNWALL Community	145	107
Ont.	Champlain Local Health Integration Network	OTTAWA Montfort	218	161
Ont.	Erie St. Clair Local Health Integration Network	CHATHAM-Kent Health Alliance	243	137
Ont.	Hamilton Niagara Haldimand Brant Local Health Integration Network	BRANTFORD Brant Community	298	176
Ont.	North East Local Health Integration Network	TIMMINS and General	147	91
Ont.	North Simcoe Muskoka Local Health Integration Network	ORILLIA Soldiers' Memorial	188	119
Ont.	South West Local Health Integration Network	OWEN SOUND Grey Bruce	208	160
Ont.	Waterloo Wellington Local Health Integration Network	CAMBRIDGE Memorial	131	102
Sask.	Prince Albert Parkland Health Region	Victoria Hospital	178	178

Source: CMDB Hospital Beds Staffed and In Operation, Fiscal Year 2010-2011 ([http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/EN/Quick\\_Stats/quick+stats/quick\\_stats\\_main?xTopic=Spending&pageNumber=1&resultCount=10&filterTypeBy=undefined&filterTopicBy=14&autorefresh=1](http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/EN/Quick_Stats/quick+stats/quick_stats_main?xTopic=Spending&pageNumber=1&resultCount=10&filterTypeBy=undefined&filterTopicBy=14&autorefresh=1))

Note: « Ces chiffres représentent les lits et berceaux disponibles et le personnel nécessaire pour offrir des services hospitaliers aux patients hospitalisés / résidents au type et niveau de service requis, au 1er Avril 2010. Les berceaux mis en place en dehors de la pouponnière et utilisés pour les nourrissons autres que les nouveau-nés sont inclus. »

Le nombre total de lits inclut les lits de soins aigus, de soins intensifs, d'obstétrique, de pédiatrie, de désintoxication, de psychiatrie et de soins de longue durée



# Groupes de comparaison

## Lits dressés et en opération, Année 2010-2011 Groupe 3 (< 50 lits)

Province	Région	Hôpital	Nombre de lits dressés et en opération	
			Total	Aigus (incluant SI, obs., et ped.)
N.B.	RHA B Zone 1	Sackville Memorial Hospital	21	21
N.B.	RHA B Zone 2	Charlotte County Hospital	44	29
N.B.	RHA B Zone 2	Grand Manan Hospital	8	8
N.B.	RHA B Zone 2	Sussex Health Centre	25	25
N.B.	RHA B Zone 3	Hotel-Dieu of St. Joseph	34	34
N.B.	RHA B Zone 3	Oromocto Public Hospital	45	28
N.B.	RHA B Zone 3	Upper River Valley Hospital	44	44
N.B.	RRS A Zone 1	Hôpital Stella-Maris-de-Kent	20	20
N.B.	RRS A Zone 4	Hotel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin	6	6
N.B.	RRS A Zone 4	Hôpital général de Grand-Sault	20	20
N.B.	RRS A Zone 6	Hôpital de Lamèque	12	12
N.B.	RRS A Zone 6	Hôpital de Tracadie -Sheila	59	59
N.B.	RRS A Zone 6	Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ	12	12
N.B.	RHA B Zone 2	St. Joseph's Hospital	104	0
Alta.	Alberta Health Services - Calgary Zone	Claresholm General Hospital	16	16
Alta.	Alberta Health Services - Central Zone	Sundre Hospital and Care	29	14
Alta.	Alberta Health Services - Edmonton Zone	Fort Saskatchewan Health	29	29

Source: CMDB Hospital Beds Staffed and In Operation, Fiscal Year 2010-2011 ([http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/EN/Quick\\_Stats/quick+stats/quick\\_stats\\_main?xTopic=Spending&pageNumber=1&resultCount=10&filterTypeBy=undefined&filterTopicBy=14&autorefresh=1](http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/EN/Quick_Stats/quick+stats/quick_stats_main?xTopic=Spending&pageNumber=1&resultCount=10&filterTypeBy=undefined&filterTopicBy=14&autorefresh=1))

Note: « Ces chiffres représentent les lits et berceaux disponibles et le personnel nécessaire pour offrir des services hospitaliers aux patients hospitalisés / résidents au type et niveau de service requis, au 1er Avril 2010. Les berceaux mis en place en dehors de la pouponnière et utilisés pour les nourrissons autres que les nouveau-nés sont inclus. »

Le nombre total de lits inclut les lits de soins aigus, de soins intensifs, d'obstétrique, de pédiatrie, de désintoxication, de psychiatrie et de soins de longue durée

# Groupes de comparaison

## Lits dressés et en opération, Année 2010-2011

### Groupe 3 (< 50 lits)

Province	Région	Hôpital	Nombre de lits dressés et en opération	
			Total	Aigus (incluant SI, obs., et ped.)
B.C.	Interior Health Authority	Elk Valley Hospital	20	20
B.C.	Interior Health Authority	Kootenay Lake Hospital	30	30
B.C.	Interior Health Authority	Shuswap Lake General Hospital	40	40
N.S.	Cape Breton Health Authority	Inverness Consolidated Memorial Hospital	37	37
N.S.	Capital Health	Twin Oaks Memorial Hospital	14	14
N.S.	Guysborough Antigonish Strait Health Authority	Guysborough Memorial Hospital	10	10
N.S.	South Shore Health	Queens General Hospital	22	22
N.S.	South West Health	Roseway Hospital	26	26
Ont.	Central East Local Health Integration Network	CAMPBELLFORD Memorial	34	34
Ont.	Central Local Health Integration Network	ALLISTON Stevenson Memorial	28	28
Ont.	Champlain Local Health Integration Network	ARNPRIOR and Memorial	54	40
Ont.	Hamilton Niagara Haldimand Brant Local Health Integration Network	GRIMSBY West Lincoln Memorial	54	42
Ont.	South West Local Health Integration Network	INGERSOLL Alexandra	35	21
Ont.	Waterloo Wellington Local Health Integration Network	FERGUS Groves Memorial	39	30
Sask.	Five Hills Regional Health Authority	Assiniboia Union Hospital	17	17
Sask.	Heartland Regional Health Authority	Biggar Hospital	15	15
Sask.	Saskatoon Regional Health Authority	Rosthern Hospital	20	20
Sask.	Sun Country Regional Health Authority	Weyburn General Hospital	40	40
Sask.	Sunrise Regional Health Authority	Preeceville and District	10	10

Source: CMDB Hospital Beds Staffed and In Operation, Fiscal Year 2010-2011 ([http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/EN/Quick\\_Stats/quick+stats/quick\\_stats\\_main?xTopic=Spending&pageNumber=1&resultCount=10&filterTypeBy=undefined&filterTopicBy=14&autorefresh=1](http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/EN/Quick_Stats/quick+stats/quick_stats_main?xTopic=Spending&pageNumber=1&resultCount=10&filterTypeBy=undefined&filterTopicBy=14&autorefresh=1))

Note: « Ces chiffres représentent les lits et berceaux disponibles et le personnel nécessaire pour offrir des services hospitaliers aux patients hospitalisés / résidents au type et niveau de service requis, au 1er Avril 2010. Les berceaux mis en place en dehors de la pouponnière et utilisés pour les nourrissons autres que les nouveau-nés sont inclus. »

Le nombre total de lits inclut les lits de soins aigus, de soins intensifs, d'obstétrique, de pédiatrie, de désintoxication, de psychiatrie et de soins de longue durée



Raymond Chabot  
Grant Thornton

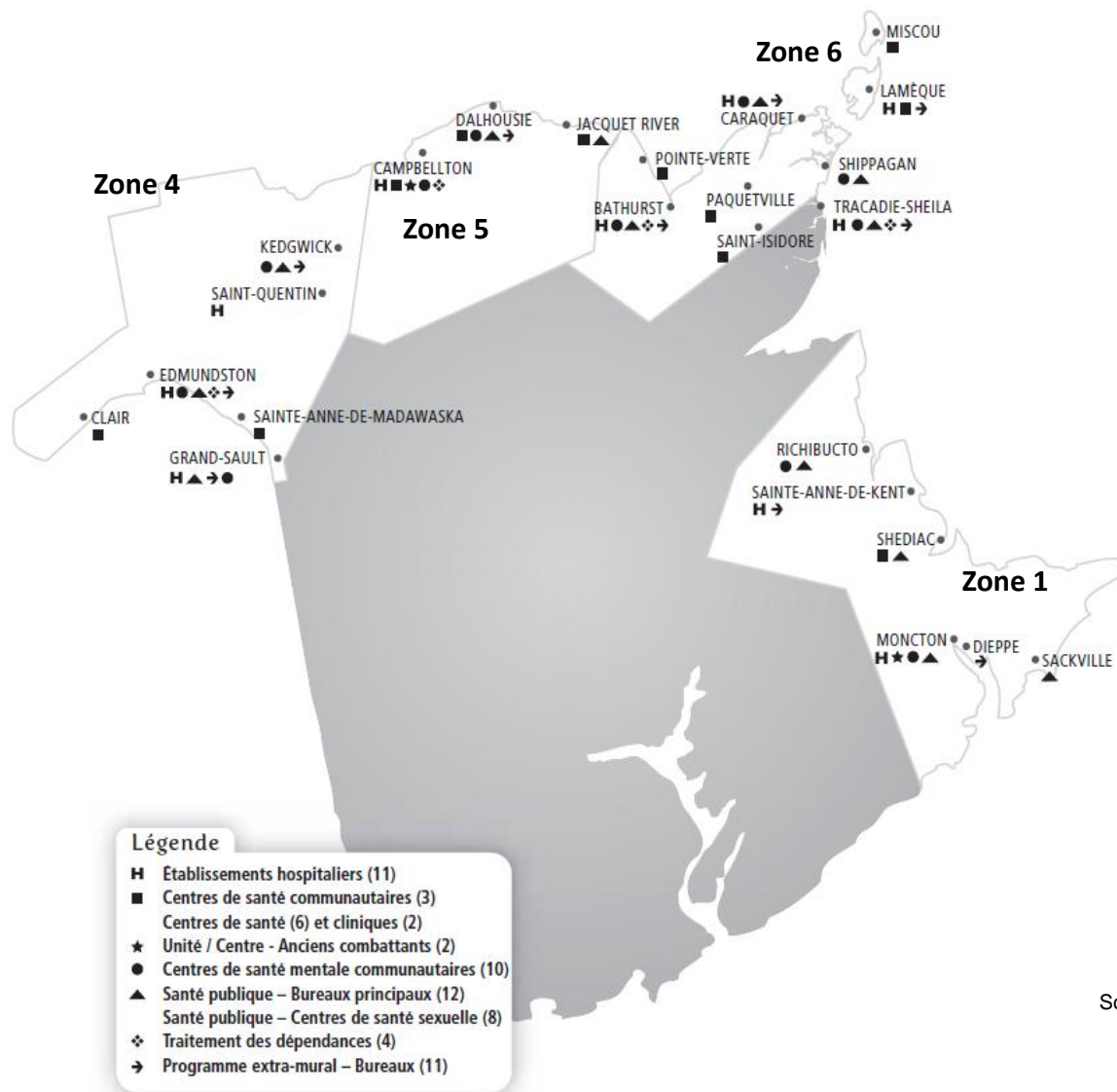
L'instinct de la croissance<sup>MC</sup>

## Territoire, démographie, système de santé

---



# Territoire – Réseau de santé Vitalité



Source : Réseau de santé Vitalité, Rapport annuel 2011-2012

## Établissements hospitaliers (11)

- Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont
- Centre Hospitalier Restigouche
- Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ†
- Hôpital de Tracadie-Sheila
- Hôpital et Centre de santé communautaire de Lamèque
- Hôpital général de Grand-Sault
- Hôpital régional Chaleur
- Hôpital régional d'Edmundston
- Hôpital Régional de Campbellton
- Hôpital Stella-Maris-de-Kent
- Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin

## Centres de santé communautaires

- Centre de santé communautaire St. Joseph (Dalhousie)
- Hôpital et Centre de santé communautaire de Lamèque
- Centre de santé de Saint-Isidore

## Centres de santé et cliniques

- Centre de santé Chaleur (Pointe-Verte)
- Centre de santé de Jacquet River
- Centre de santé de Miscou
- Centre de santé de Paquetville
- Centre de santé de Sainte-Anne
- Clinique de Clair
- Clinique médicale E.L. Murray (Campbellton)
- Centre médical régional de Shediac

## Unité / Centre - Anciens combattants

- Unité des anciens combattants – Hôpital Régional de Campbellton
- Centre de santé des anciens combattants (Moncton)

## Programmes provinciaux

- Psychiatrie légale
- Oncologie gynécologique
- Chirurgie bariatrique
- Désordres métaboliques et génétiques
- Curiethérapie
- Programme d'activation des implants cochléaires
- Gestion des cas de phénylcétonurie
- Surveillance de l'activité grippale

# Territoire – Réseau de santé Vitalité

## Centres de santé mentale communautaires

- Bathurst
- Campbellton et point de service à Dalhousie
- Caraquet
- Edmundston
- Grand-Sault
- Kedgwick
- Moncton
- Richibucto
- Shippagan
- Tracadie-Sheila

## Traitement des dépendances

- Centre de traitement des dépendances (Tracadie-Sheila)
- Services de traitement des dépendances (Edmundston)
- Services de traitement des dépendances (Bathurst)
- Services régionaux de traitement des dépendances (Campbellton)

## Santé publique

### Bureaux principaux

- Bathurst
- Campbellton, points de service à Dalhousie et à Jacquet River
- Caraquet
- Edmundston
- Grand-Sault
- Kedgwick
- Moncton
- Richibucto
- Sackville
- Shediac
- Shippagan
- Tracadie-Sheila

### Centres de santé sexuelle

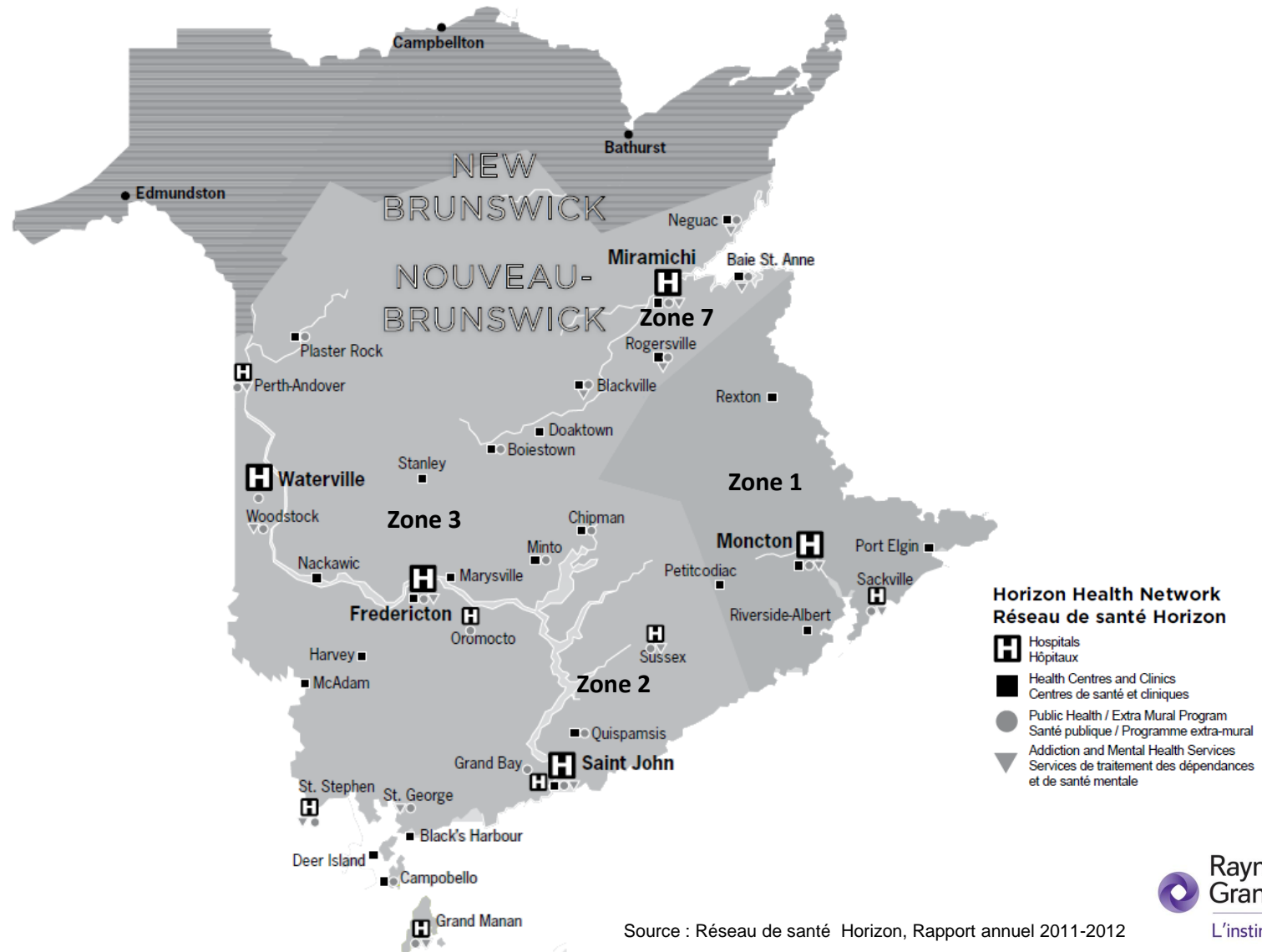
- Bathurst
- Campbellton
- Caraquet
- Dalhousie
- Edmundston
- Grand-Sault
- Moncton
- Shippagan

## Programme extra-mural – Bureaux

- Bathurst
- Caraquet
- Dalhousie
- Dieppe
- Edmundston
- Grand-Sault
- Kedgwick
- Lamèque
- Sainte-Anne-de-Kent
- Shediac
- Tracadie-Sheila

Source : Réseau de santé Vitalité, Rapport annuel 2011-2012

# Territoire – Réseau de santé Horizon



## Hôpitaux (12)

- Hôpital du comté de Charlotte (St. Stephen)
- Hôpital régional Dr Everett Chalmers (Fredericton)
- Hôpital de Grand Manan
- Hôtel-Dieu Saint-Joseph (Perth-Andover)
- Hôpital régional de Miramichi
- Hôpital public d'Oromocto
- Hôpital mémorial de Sackville
- Hôpital régional de Saint John
- Hôpital St. Joseph (Saint John)
- Centre de santé de Sussex
- L'Hôpital de Moncton
- Hôpital du Haut de la Vallée (Waterville)

## Unités pour anciens combattants

- Pavillon des anciens combattants de Ridgewood (Saint John)
- Unité de soins de santé pour anciens combattants (Fredericton)

## Programmes provinciaux

- Unité de psychiatrie pour enfants et adolescents
- Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick (Saint John)
- Programme de traumatologie du Nouveau-Brunswick (Saint John)
- Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel (Fredericton)
- Centre de réadaptation Stan Cassidy (Fredericton)



## Programmes communautaires

- Services de traitement des dépendances et de santé mentale
- Programme extra-mural
- Santé publique

## Services de santé mentale de longue durée

- Centracare (Saint John)

## Centres de santé communautaires

- Centre de santé et de mieux-être du comté d'Albert (Riverside-Albert)
- Centre de santé communautaire de Miramichi, région centrale (Doaktown)
- Centre de santé communautaire de Queens-Nord (Minto)
- Centre de santé communautaire de Tobique Valley (Plaster Rock)
- Centre de santé communautaire de St. Joseph (Saint John)
- Centre de santé Noreen-Richard (Fredericton)
- Médisanté Saint-Jean (Saint John)

## Centres de santé communautaire satellites

- Centre de santé Noreen-Richard (Fredericton)
- Médisanté Saint-Jean (Saint John)

## Centres et cliniques de soins de santé

- Clinique de santé de Baie-Sainte-Anne
- Clinique de santé de Blackville
- Centre de santé de Campobello
- Centre de santé de Chipman
- Centre de santé de Deer Island
- Centre de santé de Fredericton Junction
- Centre de santé de Fundy (Blacks Harbour)
- Centre de santé Gibson (Marysville)
- Centre de santé de Harvey
- Centre de santé de McAdam
- Centre de santé de Miramichi
- Centre de santé de Nackawic
- Centre de santé de Neguac
- Centre de santé de Petitcodiac
- Centre de santé de Port Elgin et des régions environnantes
- Centre de santé de Rexton
- Centre de santé de Rogersville
- Centre de santé de Stanley
- Centre de services de santé d'Upper Miramichi (Boiestown)

# Population – Langue Maternelle

## Nouveau Brunswick

	Zones de santé														Horizon		Vitalité		Nouveau-Brunswick		
	Zone 1 : Moncton / Sud-Est		Zone 2 : Fundy / Saint Jean		Zone 3 : Fredericton et la vallée		Zone 4 : Madawaska / Nord-Ouest		Zone 5 : Restigouche		Zone 6 : Bathurst / Péninsule Acadienne		Zone 7 : Miramichi								
<b>2006</b>																					
Français	83 010	42%	6 906	4%	10 632	6%	46 381	91%	16 202	57%	67 802	84%	13 153	28%	30 691	6%	213 394	87%	243 714	33%	
Anglais	107 923	55%	161 950	93%	152 387	90%	4 058	8%	11 692	41%	11 881	15%	31 991	69%	454 251	91%	27 632	11%	482 247	65%	
Autres	5 453	3%	4 574	3%	6 539	4%	585	1%	312	1%	698	1%	1 544	3%	15 384	3%	4 322	2%	19 713	3%	
<b>Total</b>	<b>196 385</b>	<b>100%</b>	<b>173 430</b>	<b>100%</b>	<b>169 558</b>	<b>100%</b>	<b>51 025</b>	<b>100%</b>	<b>28 206</b>	<b>100%</b>	<b>80 381</b>	<b>100%</b>	<b>46 689</b>	<b>100%</b>	<b>500 326</b>	<b>100%</b>	<b>245 348</b>	<b>100%</b>	<b>745 674</b>	<b>100%</b>	
<b>2011</b>																					
Français	86 364	42%	7 009	4%	11 111	6%	44 645	91%	15 021	58%	65 196	84%	12 644	28%	30 764	6%	211 226	88%	242 105	32%	
Anglais	114 999	56%	164 477	93%	157 523	90%	3 905	8%	10 868	42%	11 593	15%	31 297	69%	468 296	91%	26 366	11%	494 573	65%	
Autres	5 646	3%	4 736	3%	6 413	4%	255	1%	225	1%	398	1%	1 130	3%	15 102	3%	3 701	2%	18 777	2%	
<b>Total</b>	<b>207 009</b>	<b>100%</b>	<b>176 222</b>	<b>100%</b>	<b>175 047</b>	<b>100%</b>	<b>48 805</b>	<b>100%</b>	<b>26 114</b>	<b>100%</b>	<b>77 187</b>	<b>100%</b>	<b>45 071</b>	<b>100%</b>	<b>514 162</b>	<b>100%</b>	<b>241 293</b>	<b>100%</b>	<b>755 455</b>	<b>100%</b>	

Note: Les personnes ayant déclaré avoir le français et l'anglais à part égale sont incluses à 50 % dans la catégorie Français et à 50 % dans la catégorie Anglais. Les pourcentages ont été arrondis pour la présentation de ce tableau donc l'addition des pourcentages peut ne pas toujours donner 100 %. Dans la zone 1, les personnes ayant déclaré avoir le français ont été attribués à vitalité et ceux ayant déclaré le français ont été attribués à Horizon. Ceux qui ont déclaré « autres » ont été attribués à 50 % à Vitalité et à 50 % à Horizon

Source: Statistique Canada, Estimation de la population

- La population du Nouveau-Brunswick est demeurée relativement stable entre 2006 et 2011 (+1.3 %)
- L'estimation de la croissance de la population d'ici à 2017 est similaire (+1.4 %)
- Globalement entre 2006 and 2011, la proportion de la population qui a déclaré avoir le français comme langue maternelle a diminué légèrement, passant de 33 % à 32 %
- Dans la Zone 1, le nombre de personnes qui ont déclaré avoir le français comme langue maternelle a augmenté mais la proportion est demeurée stable, soit 42 %

<sup>1</sup> Source: Modèle financier du BRSS

# Population – Structure d'âge

## Nouveau-Brunswick

	00-17 ans	18-64 ans	65-74 ans	75 ans et plus	Âge médian
<b>Zones</b>					
1 - Moncton / Sud-Est	18,2%	65,7%	8,8%	7,3%	43
2 - Fundy / Saint Jean	20,2%	63,9%	8,6%	7,2%	43
3 - Fredericton et la vallée	20,2%	64,7%	8,4%	6,7%	41
4 - Madawaska / Nord-Ouest	17,2%	65,6%	9,6%	7,6%	47
5 - Restigouche	15,6%	63,2%	11,3%	9,9%	49
6 - Bathurst / Péninsule Acadienne	15,6%	65,7%	10,8%	7,8%	48
7 - Miramichi	18,0%	63,7%	10,2%	8,1%	46
<b>Province</b>					
Nouveau-Brunswick	18,7%	64,8%	9,1%	7,4%	44

Source : Statistique Canada, recensement 2011

## Provinces et territoires du Canada

	00-17 ans	18-64 ans	65-74 ans	75 ans et plus	Âge médian
Colombie Britannique	19,1%	65,2%	8,4%	7,2%	42
Alberta	22,7%	66,2%	6,0%	5,1%	37
Saskatchewan	23,3%	61,8%	7,3%	7,6%	38
Manitoba	23,4%	62,3%	7,3%	6,9%	38
Ontario	21,0%	64,4%	7,8%	6,8%	40
Québec	19,6%	64,5%	8,8%	7,1%	42
Terre Neuve et Labrador	18,3%	65,7%	9,5%	6,5%	44
<b>Nouveau-Brunswick</b>	<b>18,7%</b>	<b>64,8%</b>	<b>9,1%</b>	<b>7,4%</b>	<b>44</b>
Nouvelle-Écosse	18,6%	64,7%	9,3%	7,4%	44
Île du Prince Édouard	20,5%	63,2%	9,0%	7,3%	43
Territoires du Nord-Ouest	26,6%	67,6%	3,8%	2,0%	32
Yukon	21,0%	69,8%	6,1%	3,1%	39
Nunavut	38,6%	58,0%	2,4%	0,9%	24
<b>Canada</b>	<b>20,6%</b>	<b>64,6%</b>	<b>8,0%</b>	<b>6,8%</b>	<b>41</b>

- Au Nouveau-Brunswick, la population des zones situées au nord de la province (zones 4, 5, 6 et 7) est plus âgée que celle des autres zones
- Le Nouveau-Brunswick fait partie des provinces les plus âgées du Canada
  - Age médian de 44 ans, le plus élevé au Canada
  - Proportion des personnes âgées de 75 ans et plus de 7,4 % (parmi les plus élevées au Canada)

## Performance clinique

---





Raymond Chabot  
Grant Thornton

L'instinct de la croissance<sup>MC</sup>

Performance clinique

---

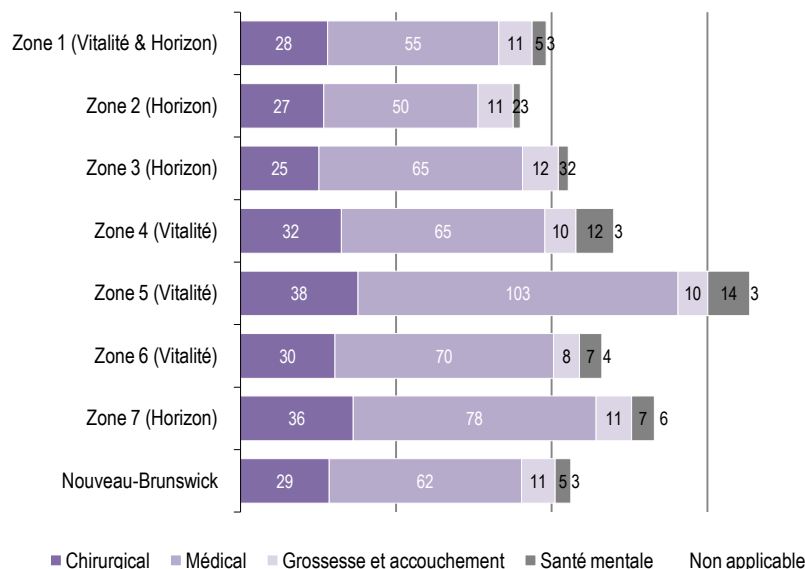
## Analyse comparative des taux d'hospitalisation



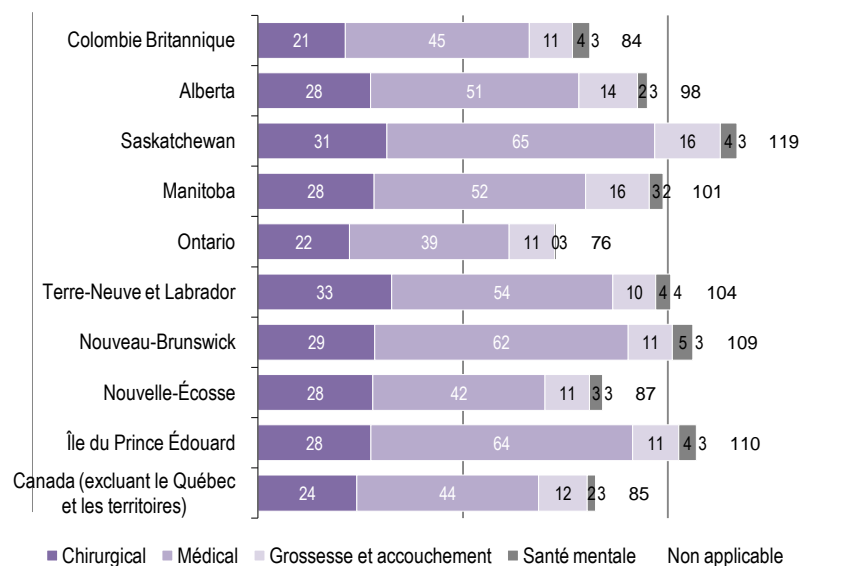
# Recours à l'hospitalisation

## Taux d'hospitalisation standardisé (hospitalisations de soins aigus pour 1 000 personnes) – 2011-2012

### Nouveau-Brunswick



### Provinces du Canada (excluant le Québec)



Note : Standardisation directe selon la structure d'âge de la population du Nouveau-Brunswick  
Sources : ICIS, Portal, DAD et Statistique Canada, estimation de population

- Au Nouveau-Brunswick, les taux d'hospitalisation sont plus élevés dans les zones du nord (zones 4, 5, 6 et 7)
- Le Nouveau-Brunswick est parmi les provinces où le taux d'hospitalisation est le plus élevé
- Au Québec, le taux d'hospitalisation (non standardisé) pour 2010-2011 est de 83 pour 1 000 personnes, ce qui est similaire à la moyenne canadienne

# Évolution des taux d'hospitalisation

## Taux d'hospitalisation standardisé (hospitalisations de soins aigus pour 1 000 personnes) – 2009-2010 à 2011-2012

	2009-2010	2010-2011	2011-2012
Zone 1 (Vitalité & Horizon)	103	103	101
Zone 2 (Horizon)	89	92	93
Zone 3 (Horizon)	109	108	108
Zone 4 (Vitalité)	127	125	123
Zone 5 (Vitalité)	158	160	167
Zone 6 (Vitalité)	121	121	120
Zone 7 (Horizon)	146	144	139
<b>Total</b>	<b>129</b>	<b>129</b>	<b>129</b>
<b>Total standardisé</b>	<b>104</b>	<b>105</b>	<b>105</b>
<b>Nouveau-Brunswick</b>	<b>110</b>	<b>110</b>	<b>109</b>

- Taux d'hospitalisation relativement stable entre 2009-2010 et 2011-2012 (110 vs 109 respectivement)
  - Les zones 2 and 5 ont augmenté leur taux d'hospitalisation (+4 and +9 respectivement)
  - Les zones 1, 4 et 7 ont diminué leur taux d'hospitalisation (-2, -4 and -7 respectivement)
  - Les zones 3 et 6 sont demeurées stables (-1)

# Taux d'hospitalisation

## Analyse des économies potentielles

**Cible: Moyenne canadienne = 85 hospitalisations pour 1 000 personnes**

Coût par cas pondéré au N-B pour 2010 = 5 390,00 \$

Coût par cas pondéré au N-B ajusté pour 2011 et 2012 = 5 492,41 \$

Année 2011-2012

	Taux d'hospitalisation (par 1 000 personnes)	Variance	Population	Hospitalisations en excédent	Cas pondérés à une moyenne de 1,5	Économies potentielles
Zone 1 (Vitalité & Horizon)	101	16	207 009	3 359	5 039	27 675 920 \$
Zone 2 (Horizon)	93	8	176 222	1 361	2 041	11 210 248 \$
Zone 3 (Horizon)	108	23	175 047	3 991	5 986	32 877 915 \$
Zone 4 (Vitalité)	123	38	48 805	1 858	2 787	15 310 039 \$
Zone 5 (Vitalité)	167	82	26 114	2 138	3 207	17 614 661 \$
Zone 6 (Vitalité)	120	35	77 187	2 682	4 023	22 095 730 \$
Zone 7 (Horizon)	139	54	45 071	2 443	3 664	20 124 869 \$
<b>Nouveau-Brunswick</b>	<b>109</b>	<b>24</b>	<b>755 335</b>	<b>18 299</b>	<b>27 448</b>	<b>150 754 503 \$</b>

Note: La somme des zones ne correspond pas au total pour la province car certaines personnes ne sont pas liées à une zone spécifique.

- La diminution du taux d'hospitalisation au Nouveau-Brunswick au niveau de la moyenne canadienne pourrait représenter une économie allant jusqu'à 150 M \$
- En éliminant les gains réalisables sur la productivité, l'économie nette serait de 137,9 M\$

Source pour le CPCP de 2010 : [http://www.cihi.ca/cihi-extportal/internet/fr/document/health+system+performance/indicators/performance/chrp\\_ireport\\_findings\\_c](http://www.cihi.ca/cihi-extportal/internet/fr/document/health+system+performance/indicators/performance/chrp_ireport_findings_c)





Performance clinique

---

**Analyse comparative de  
la durée moyenne de  
séjour**



# Durée moyenne de séjour des hospitalisations

## Groupe 1

	Cas (Congés)					Durée moyenne de séjour (DMS) (jours)								Pondération de la consommation des ressources (RIW)
	Total des cas		Cas en attente de placement (ALC)	% ALC	Total des cas	ALC		Cas typiques		Cas atypiques		Pondération de la consommation des ressources (RIW)		
	DMS	DMS attendue				DMS incluant les ALC	DMS pour les ALC	DMS	DMS attendue	DMS	DMS attendue			
	Inclus dans le total	Inclus dans le total												
<b>Hôpitaux du Nouveau-Brunswick</b>														
<b>Vitalité</b>														
Hôpital régional Dr-Georges -L.-Dumont	8 939	7 388	82,6%	314	3,5%	7,2	6,0	8,8	44,7	5,5	5,2	15,6	9,3	1,5740
<b>Horizon</b>														
The Moncton Hospital	13 654	11 240	82,3%	221	1,6%	7,0	5,5	8,5	95,0	5,2	4,9	15,4	8,3	1,6018
Saint John Regional Hospital	16 791	13 030	77,6%	668	4,0%	7,0	5,8	8,8	46,3	5,3	5,1	12,7	8,1	1,8334
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	12 382	10 263	82,9%	423	3,4%	6,5	5,2	7,9	42,4	4,8	4,6	14,7	7,7	1,3709
<b>Total/Moyenne</b>	<b>51 766</b>	<b>41 921</b>	<b>81,0%</b>	<b>1 626</b>	<b>3,1%</b>	<b>6,9</b>	<b>5,6</b>	<b>8,5</b>	<b>51,6</b>	<b>5,2</b>	<b>5,0</b>	<b>14,2</b>	<b>8,3</b>	<b>1,6169</b>
<b>Groupe Canadien</b>														
<b>Moyenne</b>			<b>84,5%</b>		<b>4,8%</b>	<b>5,9</b>	<b>5,8</b>	<b>6,7</b>	<b>17,3</b>	<b>4,7</b>	<b>5,0</b>	<b>12,3</b>	<b>9,8</b>	<b>1,4930</b>

Note : Excluant les nouveau-nés (0-28 jours)  
Source : ICIS, Portail, DAD

- Pour les hôpitaux du N-B dans le groupe 1, la durée moyenne de séjour est en moyenne une journée plus longue que le comparateur canadien (6,9 jours versus 5,9 jours)
- Si on exclut les cas atypiques, l'écart de durée moyenne de séjour est réduite mais demeure plus longue pour les hôpitaux du Nouveau-Brunswick que pour les groupes comparateurs (5,2 jours versus 4,7 jours)
- La proportion de patients désignés en attente de placement (ALC) est inférieure à la moyenne du groupe canadien mais la durée moyenne de séjour pour les ALC est nettement supérieure au groupe

# Durée moyenne de séjour des hospitalisations

## Groupe 2

	Cas (Congés)					Durée moyenne de séjour (DMS) (jours)								Pondération de la consommation des ressources (RIW)
						Total des cas		ALC	Cas typiques		Cas atypiques			
	Total des cas	Cas typiques	% Typique	Cas en attente de placement (ALC)	% ALC	DMS	DMS attendue	DMS incluant les ALC	DMS pour les ALC	DMS	DMS attendue	DMS	DMS attendue	
	Inclus dans le total		Inclus dans le total											
<b>Hôpitaux du Nouveau-Brunswick</b>														
<b>Vitalité</b>														
Hôpital régional d'Edmundston	5 056	3 935	77,8%	328	6,5%	7,3	5,9	9,1	26,7	5,6	5,4	13,2	7,5	1,6178
Hôpital Régional de Campbellton	4 633	3 623	78,2%	302	6,5%	6,6	5,1	8,1	23,9	5,3	4,8	11,1	6,1	1,2218
Hôpital régional Chaleur	7 149	5 904	82,6%	1 052	14,7%	5,2	5,1	6,5	8,9	4,4	4,8	9,0	7,0	1,1494
<b>Horizon</b>														
Miramichi Regional Hospital	5 373	4 278	79,6%	225	4,2%	5,8	4,9	8,0	51,6	4,4	4,5	11,6	6,6	1,2980
<b>Total/Moyenne</b>	<b>22 211</b>	<b>17 740</b>	<b>79,9%</b>	<b>1 907</b>	<b>8,6%</b>	<b>6,1</b>	<b>5,3</b>	<b>7,8</b>	<b>19,4</b>	<b>4,8</b>	<b>4,9</b>	<b>11,1</b>	<b>6,8</b>	<b>1,3071</b>
<b>Groupe canadien</b>														
<b>Moyenne</b>			<b>83,9%</b>		<b>5,0%</b>	<b>5,3</b>	<b>5,2</b>	<b>6,2</b>	<b>18,4</b>	<b>4,3</b>	<b>4,7</b>	<b>10,4</b>	<b>8,0</b>	<b>1,2203</b>

Note : Excluant les nouveau-nés (0-28 jours)

Source : ICIS, Portail, DAD

- Pour les hôpitaux du N-B dans le groupe 2, la durée moyenne de séjour en soins aigus est plus longue que le comparateur canadien sauf pour l'Hôpital régional Chaleur (6,1 jours versus 5,3 jours)
- Si on exclut les cas atypiques, l'écart de durée moyenne de séjour est réduite mais demeure plus longue pour les hôpitaux du Nouveau-Brunswick que pour les groupes comparateurs (4,8 jours versus 4,3 jours)
- La proportion de patients désignés en attente de placement (ALC) est supérieure à la moyenne du groupe canadien mais la durée moyenne de séjour pour les ALC est comparable

# Durée moyenne de séjour des hospitalisations

## Groupe 3

	Cas (Congés)					Durée moyenne de séjour (DMS) (jours)								Pondération de la consommation des ressources (RIW)
	Total des cas		Cas en attente de placement (ALC)	% Typique	% ALC	Total des cas		DMS incluant les ALC	DMS pour les ALC	Cas typiques		Cas atypiques		
	DMS	DMS attendue				DMS	DMS attendue			DMS	DMS attendue			
	Inclus dans le total	Inclus dans le total												
<b>Hôpitaux du Nouveau-Brunswick</b>														
<b>Vitalité</b>														
Hôpital Stella-Maris- de-Kent	302	160	53,0%	41	13,6%	13,4	6,6	29,2	116,1	5,9	5,6	21,9	7,7	3,3791
Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin	302	206	68,2%	28	9,3%	5,9	5,9	8,6	28,5	4,8	5,6	8,4	6,6	1,2903
Hôpital général de Grand-Sault	584	371	63,5%	81	13,9%	6,5	6,1	13,8	52,8	4,6	5,5	9,8	7,0	1,9142
Hôpital de Lamèque	62	3	4,8%	37	59,7%	9,6	9,1	54,9	75,9	18,0	10,7	9,2	9,0	5,5180
Hôpital de Tracadie -Sheila	1 630	1 050	64,4%	179	11,0%	7,6	6,7	11,0	30,9	5,6	5,7	11,3	8,6	1,5447
Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ	174	82	47,1%	16	9,2%	10,6	7,0	16,1	60,8	4,9	5,5	15,6	8,3	2,2438
<b>Horizon</b>														
Sackville Memorial Hospital	471	298	63,3%	43	9,1%	7,9	6,2	12,3	48,7	4,3	5,0	14,0	8,2	1,6781
Charlotte County Hospital	1 183	792	66,9%	140	11,8%	6,1	5,0	6,7	5,4	5,2	5,0	7,7	5,1	0,9928
Grand Manan Hospital	106	78	73,6%	5	4,7%	12,9	4,6	17,0	85,8	4,3	4,7	37,0	4,3	2,2793
Sussex Health Centre	469	268	57,1%	60	12,8%	10,1	6,2	17,2	55,6	6,8	5,4	14,6	7,1	2,1206
Hotel-Dieu of St. Joseph	1 051	743	70,7%	37	3,5%	6,4	4,4	7,5	31,5	4,2	4,0	11,8	5,3	1,0880
Oromocto Public Hospital	771	499	64,7%	24	3,1%	9,5	6,4	11,2	54,6	6,3	5,8	15,3	7,5	1,5813
Upper River Valley Hospital	2 108	1 467	69,6%	53	2,5%	7,7	5,5	9,0	51,1	5,0	4,8	13,9	7,3	1,4015
<b>Total/Moyenne</b>	<b>9 213</b>	<b>6 017</b>	<b>65,3%</b>	<b>744</b>	<b>8,1%</b>	<b>7,8</b>	<b>5,8</b>	<b>11,2</b>	<b>41,6</b>	<b>5,2</b>	<b>5,1</b>	<b>12,7</b>	<b>7,1</b>	<b>1,5518</b>
<b>Groupe canadien</b>														
<b>Moyenne</b>			<b>74,4%</b>		<b>4,3%</b>	<b>6,0</b>	<b>5,2</b>	<b>7,2</b>	<b>27,1</b>	<b>4,4</b>	<b>4,7</b>	<b>10,6</b>	<b>6,9</b>	<b>1,1491</b>

Note : Excluant les nouveau-nés (0-28 jours) Source : ICIS, Portail, DAD

- Pour les hôpitaux du N-B dans le groupe 3, la durée moyenne de séjour est généralement plus longue que le comparateur canadien (7,8 jours versus 6,0 jours)
- Si on exclut les cas atypiques, l'écart de durée moyenne de séjour est réduite mais demeure plus longue pour les hôpitaux du Nouveau-Brunswick que pour les groupes comparateurs (5,2 jours versus 4,4 jours)
- La proportion de patients désignés en attente de placement (ALC) est supérieure à la moyenne du groupe canadien et la durée moyenne de séjour des ALC est également supérieure

# Durée moyenne de séjour des hospitalisations par domaine pour les cas atypiques

## Groupe 1

	Cas atypiques							DMS en soins aigus (jours)						
	Chirurgie	Médecine	Grossesse et accouchement	Pédiatrie	Santé mentale	Non applicable	Total	Chirurgie	Médecine	Grossesse et accouchement	Pédiatrie	Santé mentale	Non applicable	Total
<b>Hôpitaux du Nouveau-Brunswick</b>														
<b>Vitalité</b>														
Hôpital régional Dr-Georges -L.-Dumont	239	1 144	27	40	70	31	1 551	13,9	16,5	5,4	6,9	19,1	7,2	15,6
<b>Horizon</b>														
The Moncton Hospital	605	1 508	118	76	86	21	2 414	11,9	16,9	9,7	6,6	30,9	8,3	15,4
Saint John Regional Hospital	731	2 768	120	85	38	19	3 761	14,6	12,4	9,1	6,1	24,1	8,6	12,7
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	289	1 495	140	61	110	24	2 119	14,7	16,0	10,1	8,1	8,3	7,9	14,7
<b>Total/Moyenne</b>	<b>1 864</b>	<b>6 915</b>	<b>405</b>	<b>262</b>	<b>304</b>	<b>95</b>	<b>9 845</b>	<b>13,6</b>	<b>14,8</b>	<b>9,4</b>	<b>6,8</b>	<b>19,2</b>	<b>7,9</b>	<b>14,2</b>
<b>Groupe canadien</b>														
<b>Moyenne</b>								<b>12,4</b>	<b>12,8</b>	<b>6,6</b>	<b>8,1</b>	<b>20,9</b>	<b>11,0</b>	<b>12,3</b>

Note: Les données pour les hôpitaux avec moins de 5 cas dans un domaine ont été exclus.  
Source : ICIS, Portail, DAD.

- Le nombre le plus élevé de cas atypiques est en médecine suivi de la chirurgie
- Toutefois, les DMS les plus longues sont en santé mentale et médecine
- Comparativement au groupe canadien, la DMS pour les cas atypiques en obstétrique est 30% plus élevée pour les hôpitaux du N-B dans le groupe 1

# Durée moyenne de séjour des hospitalisations par domaine pour les cas atypiques

## Groupe 2

	Cas atypiques							DMS en soins aigus (jours)						
	Chirurgie	Médecine	Grossesse et accouchement	Pédiatrie	Santé mentale	Non applicable	Total	Chirurgie	Médecine	Grossesse et accouchement	Pédiatrie	Santé mentale	Non applicable	Total
<b>Hôpitaux du Nouveau-Brunswick</b>														
<b>Vitalité</b>														
Hôpital régional d'Edmundston	242	733	13	27	46	60	1 121	16,4	13,2	7,1	4,5	9,4	9,0	13,2
Hôpital Régional de Campbellton	58	822	27	19	79	5	1 010	9,2	9,9	4,6	4,9	28,4	1,0	11,1
Hôpital régional Chaleur	166	926	21	45	50	37	1 245	7,6	8,6	3,2	5,7	26,0	7,0	9,0
<b>Horizon</b>														
Miramichi Regional Hospital	110	873	33	25	41	13	1 095	7,4	12,7	7,1	4,7	8,9	4,9	11,6
<b>Total/Moyenne</b>	<b>576</b>	<b>3 354</b>	<b>94</b>	<b>116</b>	<b>216</b>	<b>115</b>	<b>4 471</b>	<b>11,4</b>	<b>11,0</b>	<b>5,5</b>	<b>5,1</b>	<b>20,1</b>	<b>7,5</b>	<b>11,1</b>
<b>Groupe canadien</b>														
<b>Moyenne</b>								<b>7,9</b>	<b>11,6</b>	<b>4,2</b>	<b>5,5</b>	<b>16,4</b>	<b>8,7</b>	<b>10,4</b>

Note: Les données pour les hôpitaux avec moins de 5 cas dans un domaine ont été exclus.  
Source : ICIS, Portail, DAD.

- Le nombre le plus élevé de cas atypiques est en médecine suivi de la chirurgie
- Toutefois, les DMS les plus longues sont en santé mentale, chirurgie et médecine
- Comparativement au groupe canadien, la DMS pour les cas atypiques est 30 % plus élevée en chirurgie et 20 % plus élevée en santé mentale pour les hôpitaux du N-B dans le groupe 2

# Durée moyenne de séjour des hospitalisations par domaine pour les cas atypiques

## Groupe 3

	Cas atypiques							DMS en soins aigus (jours)						
	Chirurgie	Médecine	Grossesse et accouchement	Pédiatrie	Santé mentale	Non applicable	Total	Chirurgie	Médecine	Grossesse et accouchement	Pédiatrie	Santé mentale	Non applicable	Total
<b>Hôpitaux du Nouveau-Brunswick</b>														
<b>Vitalité</b>														
Hôpital Stella-Maris- de-Kent			142				142			21,9				21,9
Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin			95				96			8,4				8,4
Hôpital général de Grand-Sault			210				213			9,9				9,8
Hôpital de Lamèque			58				59			9,4				9,2
Hôpital de Tracadie -Sheila			555			23	580			11,5			6,1	11,3
Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ			91				92			15,8				15,6
<b>Horizon</b>														
Sackville Memorial Hospital			172				173			14,1				14,0
Charlotte County Hospital		7	383				391	9,4		7,7				7,7
Grand Manan Hospital			27				28			38,3				37,0
Sussex Health Centre			198				201			14,6				14,6
Hôtel-Dieu of St. Joseph		7	287	10			308	10,3		12,3	1,5			11,8
Oromocto Public Hospital			272				272			15,3				15,3
Upper River Valley Hospital		15	594	26	6		641	4,4		14,7	2,6	3,5		13,9
<b>Total/Moyenne</b>	<b>32</b>	<b>3 084</b>	<b>36</b>	<b>19</b>		<b>25</b>	<b>3 196</b>	<b>7,2</b>	<b>13,0</b>	<b>2,3</b>	<b>2,1</b>		<b>5,7</b>	<b>12,7</b>
<b>Groupe canadien</b>														
<b>Moyenne</b>								<b>8,9</b>	<b>10,9</b>	<b>2,9</b>	<b>2,1</b>			<b>10,6</b>

Note: Les données pour les hôpitaux avec moins de 5 cas dans un domaine ont été exclus.  
Source : ICIS, Portail, DAD.

- La grande majorité des cas atypiques sont en médecine
- Comparativement au groupe canadien, la DMS pour les cas atypiques est plus élevée pour les hôpitaux du N-B

# Durée moyenne de séjour des hospitalisations par domaine pour les cas atypiques

## Analyse des économies potentielles

### Cible: Moyenne du N-B pour chaque groupe

Coût pondéré par jour présence au Nouveau-Brunswick : 637,75 \$

Année 2011-2012

	Cas atypiques	DMS moyenne du groupe N-B		Variance	Excédant en jour-patient	Économies potentielles
The Moncton Hospital	2 414	15,4	14,2	1,1	2 774	1 768 949 \$
Hôpital Régional d'Edmundston	1 121	13,2	11,1	2,1	2 342	1 493 790 \$
Dr. Georges-L. Dumont Regional Hospital	1 551	15,6	14,2	1,3	2 056	1 310 958 \$
Hôpital Stella-Maris-de-Kent	142	21,9	12,7	9,2	1 305	832 199 \$
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	2 112	14,8	14,2	0,5	1 097	699 819 \$
Upper River Valley Hospital	641	13,9	12,7	1,2	757	482 860 \$
Oromocto Public Hospital	272	15,3	12,7	2,6	714	455 516 \$
Grand Manan Hospital	28	37,0	12,7	24,3	679	433 199 \$
Miramichi Regional Hospital	1 095	11,6	11,1	0,4	449	286 370 \$
Sussex Health Centre	201	14,6	12,7	1,9	373	238 076 \$
Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ	92	15,6	12,7	2,9	270	172 285 \$
Sackville Memorial Hospital	173	14,0	12,7	1,3	230	146 711 \$
Hôpital Régional de Campbellton	1 010	11,1	11,1	(0,1)	0	0 \$
Hôpital de Lamèque	59	9,2	12,7	(3,5)	0	0 \$
Hotel-Dieu of St. Joseph	308	11,8	12,7	(0,9)	0	0 \$
Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin	96	8,4	12,7	(4,3)	0	0 \$
Hôpital général de Grand-Sault	213	9,8	12,7	(2,9)	0	0 \$
Hôpital de Tracadie-Sheila	580	11,3	12,7	(1,4)	0	0 \$
Charlotte County Hospital	391	7,7	12,7	(5,0)	0	0 \$
Hôpital régional Chaleur	1 245	9,0	11,1	(2,2)	0	0 \$
Saint John Regional Hospital	3 761	12,7	14,2	(1,6)	0	0 \$
<b>Économies potentielles totales</b>						<b>8 320 733 \$</b>

- En éliminant les gains réalisables sur la productivité et le taux d'hospitalisation, l'économie nette serait de 5,9 M\$

Une analyse par domaine est disponible dans le document de support



# Durée moyenne de séjour des hospitalisations pour cas en attente de placement (ALC) Analyse des économies potentielles

## Cible: Moyenne du Canada pour chaque groupe

Coût pondéré par jour présence au Nouveau-Brunswick: 637,75 \$

Année 2011-2012

	ALC	DMS	DMS moyenne du groupe CDN	Variance	Excédant en jour-patient	Économies potentielles
Saint John Regional Hospital	668	46,3	17,3	29,0	19 372	12 354 345 \$
The Moncton Hospital	221	95,0	17,3	77,7	17 174	10 952 510 \$
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	423	42,4	17,3	25,2	10 656	6 795 930 \$
Dr. Georges-L. Dumont Regional Hospital	314	44,7	17,3	27,4	8 604	5 487 450 \$
Miramichi Regional Hospital	225	51,6	18,4	33,1	7 455	4 754 213 \$
Hôpital Stella-Maris-de-Kent	41	116,1	27,1	89,1	3 652	2 328 936 \$
Hôpital Régional d'Edmundston	328	26,7	18,4	8,3	2 708	1 727 150 \$
Hôpital général de Grand-Sault	81	52,8	27,1	25,7	2 085	1 329 490 \$
Hôpital de Lamèque	37	75,9	27,1	48,9	1 808	1 153 062 \$
Sussex Health Centre	60	55,6	27,1	28,5	1 710	1 090 414 \$
Hôpital Régional de Campbellton	302	23,9	18,4	5,5	1 649	1 051 440 \$
Upper River Valley Hospital	53	51,1	27,1	24,1	1 275	813 232 \$
Sackville Memorial Hospital	43	48,7	27,1	21,6	930	592 912 \$
Hôpital de Tracadie-Sheila	179	30,9	27,1	3,8	686	437 752 \$
Oromocto Public Hospital	24	54,6	27,1	27,6	662	422 007 \$
Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ	16	60,8	27,1	33,7	539	343 838 \$
Grand Manan Hospital	5	85,8	27,1	58,7	294	187 328 \$
Hotel-Dieu of St. Joseph	37	31,5	27,1	4,4	164	104 601 \$
Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin	28	28,5	27,1	1,5	41	26 466 \$
Charlotte County Hospital	140	5,4	27,1	(21,6)	0	0 \$
Hôpital régional Chaleur	1 052	8,9	18,4	(9,6)	0	0 \$
<b>Économies potentielles totales</b>						<b>51 953 077 \$</b>

- En éliminant les gains réalisables sur la productivité et le taux d'hospitalisation, l'économie nette serait de 37,1 M\$

Une analyse par domaine est disponible dans le document de support



Raymond Chabot  
Grant Thornton

L'instinct de la croissance<sup>MC</sup>

Performance clinique

Quelques indicateurs de  
soins de santé primaire



# Quelques indicateurs de soins de santé primaire

## Indicateurs du sondage du CSNB – 2011

	Zone 1	Zone 2	Zone 3	Zone 4	Zone 5	Zone 6	Zone 7	Nouveau-Brunswick
Proportion des répondants atteints d'une ou plusieurs maladies chroniques	58.3%	60.5%	58.3%	55.1%	64.0%	61.6%	59.3%	59.2%
Proportion des répondants ayant un médecin de famille	92.0%	90.7%	92.6%	95.7%	96.4%	93.1%	94.8%	92.6%
<b>Modèle de soins le plus souvent utilisé lorsque le répondant est malade ou a besoin de soins</b>								
• Médecin de famille	53.5%	70.3%	69.0%	48.5%	54.9%	59.4%	64.9%	61.9%
• Urgence d'un hôpital	8.8%	9.4%	8.6%	28.2%	20.8%	19.7%	10.0%	12.0%
<b>Utilisation des services au cours des 12 derniers mois</b>								
• Médecin de famille	78.7%	81.4%	81.3%	79.4%	87.0%	81.9%	80.1%	80.7%
• Urgence d'un hôpital	39.2%	41.0%	39.1%	53.1%	48.0%	45.4%	45.4%	42.0%

Source : Sondage 2011 sur les soins de santé primaires, Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick.

- Proportion importante de personnes atteintes de maladies chroniques
- Majorité des gens sondés ayant un médecin de famille
- Recours aux salles d'urgence plus important chez les personnes vivant dans les zones du nord de Vitalité, et ce malgré le fait qu'elles consultent également leur médecin de famille



Raymond Chabot  
Grant Thornton

L'instinct de la croissance<sup>MC</sup>

# Analyse financière

## Indicateurs globaux de ressources humaines 2010-2011

---



# Indicateurs globaux de ressources humaines 2010-2011

## Heures travaillées sur heures rémunérées

### Groupe 1

	Heures travaillées (HT)	Heures rémunérées (HR)	HT/HR
<b>Centres du Nouveau-Brunswick</b>			
<b>Vitalité</b>			
Hôpital régional Dr-Georges -L.-Dumont	3 078 298	3 732 229	82%
<b>Horizon</b>			
The Moncton Hospital	3 708 802	4 537 465	82%
Saint John Regional Hospital	5 021 948	6 062 926	83%
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	3 098 554	3 792 746	82%
<b>Moyenne du groupe</b>	<b>3 726 901</b>	<b>4 531 342</b>	<b>82%</b>
<b>Groupe canadien</b>			
<b>Moyenne du groupe</b>	<b>3 517 116</b>	<b>4 204 676</b>	<b>84%</b>

HT: Comptes secondaires statistiques 31010, 31090, 35010 et 35090

HP: Comptes secondaires statistiques 310 and 350

### Groupe 2

	Heures travaillées (HT)	Heures rémunérées (HR)	HT/HR
<b>Centres du Nouveau-Brunswick</b>			
<b>Vitalité</b>			
Hôpital Régional de Campbellton	1 511 749	1 849 185	82%
Hôpital régional d'Edmundston	1 570 417	1 922 413	82%
Hôpital régional Chaleur	1 924 583	2 345 390	82%
<b>Horizon</b>			
Miramichi Regional Hospital	1 341 479	1 620 939	83%
<b>Moyenne du groupe</b>	<b>1 587 057</b>	<b>1 934 482</b>	<b>82%</b>
<b>Groupe canadien</b>			
<b>Moyenne du groupe</b>	<b>1 413 100</b>	<b>1 675 049</b>	<b>84%</b>

HT: Comptes secondaires statistiques 31010, 31090, 35010 et 35090

HP: Comptes secondaires statistiques 310 and 350

### Groupe 3

	Heures travaillées (HT)	Heures rémunérées (HR)	HT/HR
<b>Centres du Nouveau-Brunswick</b>			
<b>Vitalité</b>			
Hôpital Stella-Maris- de-Kent	194 106	232 178	84%
Hotel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin	114 158	140 777	81%
Hôpital général de Grand-Sault	234 251	288 009	81%
Hôpital de Lamèque	65 631	79 071	83%
Hôpital de Tracadie -Sheila	602 621	723 550	83%
Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ	163 684	199 228	82%
<b>Horizon</b>			
Sackville Memorial Hospital	187 759	228 168	82%
Charlotte County Hospital	286 459	345 975	83%
Grand Manan Hospital	46 292	55 042	84%
Sussex Health Centre	273 189	323 315	84%
Hotel-Dieu of St. Joseph	256 085	314 175	82%
St. Joseph's Hospital	682 876	828 852	82%
Oromocto Public Hospital	349 176	427 566	82%
Upper River Valley Hospital	645 917	793 078	81%
<b>Moyenne du groupe</b>	<b>293 015</b>	<b>355 642</b>	<b>82%</b>
<b>Groupe canadien</b>			
<b>Moyenne du groupe</b>	<b>197 572</b>	<b>233 777</b>	<b>85%</b>

HT: Comptes secondaires statistiques 31010, 31090, 35010 et 35090

HP: Comptes secondaires statistiques 310 and 350

- En moyenne, les hôpitaux du N-B présente un écart négatif de 2% par rapport à la moyenne des groupes comparateurs canadiens

# Indicateurs globaux de ressources humaines 2010-2011

## Taux horaire

### Groupe 1

	Heures travaillées (HT)	Salaire	Salaire/HT
<b>Centres du Nouveau-Brunswick</b>			
<b>Vitalité</b>			
Hôpital régional Dr-Georges -L.-Dumont	3 078 298	87 440 211 \$	28,41 \$
<b>Horizon</b>			
The Moncton Hospital	3 708 802	106 582 029 \$	28,74 \$
Saint John Regional Hospital	5 021 948	141 100 685 \$	28,10 \$
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	3 098 554	87 601 762 \$	28,27 \$
<b>Moyenne du groupe</b>	<b>3 726 901</b>	<b>105 681 172 \$</b>	<b>28,36 \$</b>
<b>Groupe canadien</b>			
<b>Moyenne du groupe</b>	<b>3 517 116</b>	<b>120 725 665 \$</b>	<b>34,33 \$</b>

HT: Comptes secondaires statistique s31010, 31090, 35010 et 35090

Salaire: Comptes secondaires statistique s31010, 31090, 35010 et 35090

### Groupe 2

	Heures travaillées (HT)	Salaire	Salaire/HT
<b>Centres du Nouveau-Brunswick</b>			
<b>Vitalité</b>			
Hôpital Régional de Campbellton	1 511 749	37 787 727 \$	25,00 \$
Hôpital régional d'Edmundston	1 570 417	42 675 437 \$	27,17 \$
Hôpital régional Chaleur	1 924 583	53 003 786 \$	27,54 \$
<b>Horizon</b>			
Miramichi Regional Hospital	1 341 479	39 330 380 \$	29,32 \$
<b>Moyenne du groupe</b>	<b>1 587 057</b>	<b>43 199 333 \$</b>	<b>27,22 \$</b>
<b>Groupe canadien</b>			
<b>Moyenne du groupe</b>	<b>1 413 100</b>	<b>47 691 542 \$</b>	<b>33,75 \$</b>

HT: Comptes secondaires statistiques 31010, 31090, 35010 et 35090

Salaire: Comptes secondaires statistique s31010, 31090, 35010 et 35090

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

### Groupe 3

	Heures travaillées (HT)	Salaire	Salaire/HT
<b>Centres du Nouveau-Brunswick</b>			
<b>Vitalité</b>			
Hôpital Stella-Maris- de-Kent	194 106	5 088 190 \$	26,21 \$
Hotel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin	114 158	3 204 500 \$	28,07 \$
Hôpital général de Grand-Sault	234 251	6 410 442 \$	27,37 \$
Hôpital de Lamèque	65 631	1 737 937 \$	26,48 \$
Hôpital de Tracadie -Sheila	602 621	16 002 688 \$	26,56 \$
Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ	163 684	3 995 011 \$	24,41 \$
<b>Horizon</b>			
Sackville Memorial Hospital	187 759	5 241 958 \$	27,92 \$
Charlotte County Hospital	286 459	7 802 178 \$	27,24 \$
Grand Manan Hospital	46 292	1 366 831 \$	29,53 \$
Sussex Health Centre	273 189	7 519 987 \$	27,53 \$
Hotel-Dieu of St. Joseph	256 085	7 035 442 \$	27,47 \$
St. Joseph's Hospital	682 876	18 076 069 \$	26,47 \$
Oromocto Public Hospital	349 176	9 488 802 \$	27,17 \$
Upper River Valley Hospital	645 917	17 879 016 \$	27,68 \$
<b>Moyenne du groupe</b>	<b>293 015</b>	<b>7 917 789 \$</b>	<b>27,02 \$</b>
<b>Groupe canadien</b>			
<b>Moyenne du groupe</b>	<b>197 572</b>	<b>6 311 284 \$</b>	<b>31,94 \$</b>

HT: Comptes secondaires statistique s31010, 31090, 35010 et 35090

Salaire: Comptes secondaires statistique s31010, 31090, 35010 et 35090

- Pour les hôpitaux du Québec, le taux horaire pour 2011-2012 est de 28,31 \$ (moyenne pour tous les établissements publics qui ont un hôpital)



Raymond Chabot  
Grant Thornton

L'instinct de la croissance<sup>MC</sup>

## Performance financière

Analyse évolutive de  
2010-2011 à 2011-2012

---



# Analyse évolutive – Productivité 2010-2011 à 2011-2012

SECTEUR D'ACTIVITÉ Centre d'activités	Nouveau-Brunswick					
	Heures travaillées (HT)		Variation attribuée à			
	2010-2011	2011-2012	Volumes (V)	Productivité	Autre	Total
<b>TOTAL</b>	<b>25 194 350</b>	<b>25 112 963</b>	<b>286 300</b>	<b>(310 713)</b>	<b>(58 477)</b>	<b>(82 890)</b>
Services administratifs et de soutien	7 597 552	7 444 181	171 456	(309 518)	(16 812)	(154 874)
Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés	8 668 712	8 540 074	(107 101)	(21 537)	-	(128 638)
Services de soins ambulatoires	2 629 346	2 811 533	170 912	10 176	1 099	182 187
Services diagnostiques et thérapeutiques	4 924 506	5 009 214	27 927	48 368	8 413	84 708
Services de santé communautaires	747 335	669 392	17 044	(35 659)	(59 328)	(77 943)
Recherche	42 572	55 211	6 063	(2 544)	9 120	12 639
Enseignement	224 546	219 651	-	-	(4 895)	(4 895)
Non réparti	359 781	363 707	-	-	3 926	3 926

Note: Un résultat négatif représente une réduction du nombre d'heures travaillées

Les heures travaillées incluent les heures achetées

L'Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ est exclu de l'analyse car ses activités ont augmenté de 63 % en 2011-2012

- ✓ Globalement, entre 2010-2011 et 2011-2012, les heures travaillées au N-B ont diminué de 82 890
- ✓ La productivité a augmenté principalement dans les unités de soins et les services communautaires
- ✓ **Les améliorations en administration et services de soutien (Horizon) sont dues au fait que les heures dans ces secteurs n'ont pas augmenté au même rythme que les coûts directs totaux rapportés**
- ✓ Horizon a diminué ses heures travaillées totales de 118 928, alors que Vitalité les a augmentées de 36 038 (voir page suivante).



# Analyse évolutive de 2010-2011 à 2011-2012

SECTEUR D'ACTIVITÉ Centre d'activités	Horizon				Vitalité			
	Variation attribuée à				Variation attribuée à			
	Volumes (V)	Productivité	Autre	Total	Volumes (V)	Productivité	Autre	Total
<b>TOTAL par réseau</b>	<b>54 333</b>	<b>(121 474)</b>	<b>(51 786)</b>	<b>(118 928)</b>	<b>231 967</b>	<b>(189 239)</b>	<b>(6 691)</b>	<b>36 038</b>
<b>TOTAL</b>	<b>28 427</b>	<b>(78 363)</b>	<b>(32 805)</b>	<b>(82 741)</b>	<b>127 862</b>	<b>(42 162)</b>	<b>6 173</b>	<b>91 873</b>
Services administratifs et de soutien	67 729	(159 646)	(8 740)	(100 657)	35 902	(10 310)	-	25 593
Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés	(89 048)	21 756	-	(67 292)	12 258	7 086	-	19 344
Services de soins ambulatoires	91 595	24 498	1 052	117 145	35 199	(19 545)	205	15 859
Services diagnostiques et thérapeutiques	(60 780)	55 191	7 707	2 118	45 300	(20 106)	1 483	26 677
Services de santé communautaires	12 867	(17 617)	(36 291)	(41 041)	(796)	711	130	45
Recherche	6 063	(2 544)	6 795	10 314	-	-	2 524	2 524
Enseignement	-	-	(3 485)	(3 485)	-	-	2 154	2 154
Non réparti	-	-	157	157	-	-	(323)	(323)
<b>TOTAL</b>	<b>15 292</b>	<b>(18 982)</b>	<b>(9 813)</b>	<b>(13 503)</b>	<b>103 501</b>	<b>(124 197)</b>	<b>(21 679)</b>	<b>(42 375)</b>
Services administratifs et de soutien	6 696	(6 376)	(3 524)	(3 204)	57 592	(99 383)	34	(41 756)
Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés	(7 133)	(2 609)	-	(9 742)	(26 855)	(13 475)	-	(40 330)
Services de soins ambulatoires	1 590	186	4	1 780	31 174	4 478	(162)	35 490
Services diagnostiques et thérapeutiques	13 712	(10 052)	57	3 717	35 432	2 338	(1 011)	36 759
Services de santé communautaires	426	(130)	-	296	6 158	(18 156)	(23 738)	(35 736)
Recherche	-	-	(126)	(126)	-	-	162	162
Enseignement	-	-	(1 364)	(1 364)	-	-	(628)	(628)
Non réparti	-	-	(4 860)	(4 860)	-	-	3 664	3 664
<b>TOTAL</b>	<b>10 614</b>	<b>(24 129)</b>	<b>(9 168)</b>	<b>(22 683)</b>	<b>605</b>	<b>(22 880)</b>	<b>8 815</b>	<b>(13 460)</b>
Services administratifs et de soutien	4 615	(22 193)	(6 777)	(24 355)	(1 079)	(11 611)	2 195	(10 494)
Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés	(361)	(13 420)	-	(13 781)	4 038	(20 875)	-	(16 837)
Services de soins ambulatoires	15 226	(9 421)	-	5 805	(3 873)	9 981	-	6 108
Services diagnostiques et thérapeutiques	(7 468)	21 522	28	14 082	1 731	(525)	149	1 355
Services de santé communautaires	(1 398)	(617)	-	(2 015)	(212)	149	571	508
Recherche	-	-	(235)	(235)	-	-	-	-
Enseignement	-	-	(1 808)	(1 808)	-	-	236	236
Non réparti	-	-	(376)	(376)	-	-	5 664	5 664

Note: Un résultat négatif représente une réduction du nombre d'heures travaillées

L'Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ est exclu de l'analyse car ses activités ont augmenté de 63 % en 2011-2012

Source: Données du Ministère de la santé du New-Brunswick pour 2010-2011 et 2011-2012

# Analyse évolutive de 2010-2011 à 2011-2012 pour Horizon

	Variation totale				
	Services administratifs et de soutien	Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés	Services de soins ambulatoires	Services diagnostiques et thérapeutiques	Services de santé communautaires
<b>Nouveau-Brunswick</b>	<b>(154 874)</b>	<b>(128 638)</b>	<b>182 187</b>	<b>84 708</b>	<b>(77 943)</b>
<b>Horizon</b>	<b>(128 217)</b>	<b>(90 815)</b>	<b>124 730</b>	<b>19 917</b>	<b>(42 760)</b>
Large					
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	(32 645)	(21 624)	27 184	8 556	(27 211)
The Moncton Hospital	(33 816)	4 682	14 127	6 814	(8 904)
Saint John Regional Hospital	(34 197)	(50 350)	75 834	(13 252)	(4 926)
Médium					
Miramichi Regional Hospital	(3 204)	(9 742)	1 780	3 717	296
Petit					
Grand Manan Hospital	(273)	2 290	-	(84)	-
Hotel-Dieu of St. Joseph	1 617	(9 052)	2 035	(3 840)	591
Sackville Memorial Hospital	(3 199)	(3 428)	(4 007)	(434)	-
St. Joseph's Hospital	(2 970)	440	1 577	3 138	(1 953)
Charlotte County Hospital	(2 460)	(2 410)	5 956	14 278	(137)
Sussex Health Centre	(2 444)	(832)	(2 694)	985	(37)
Oromocto Public Hospital	(4 192)	(4 937)	3 585	(646)	(942)
Upper River Valley Hospital	(10 434)	4 148	(647)	685	463

Note: Un résultat négatif représente une réduction du nombre d'heures travaillées

Source: Données du Ministère de la santé du New-Brunswick pour pour 2010-2011 et 2011-2012

# Analyse évolutive de 2010-2011 à 2011-2012 pour Vitalité

	Variation totale				
	Services administratifs et de soutien	Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés	Services de soins ambulatoires	Services diagnostiques et thérapeutiques	Services de santé communautaires
<b>Nouveau-Brunswick</b>	<b>(154 874)</b>	<b>(128 638)</b>	<b>182 187</b>	<b>84 708</b>	<b>(77 943)</b>
<b>Vitalité</b>	<b>(26 657)</b>	<b>(37 823)</b>	<b>57 457</b>	<b>64 791</b>	<b>(35 183)</b>
Large					
Hôpital régional Dr-Georges -L.-Dumont	25 593	19 344	15 859	26 677	45
Médium					
Hôpital Régional de Campbellton	(32 992)	(17 043)	(987)	20 288	(12 143)
Hôpital régional d'Edmundston	(1 452)	6 172	15 885	7 121	(10 421)
Hôpital régional Chaleur	(7 312)	(29 459)	20 592	9 350	(13 172)
Petit					
Hôpital de Lamèque	(2 053)	79	-	(1 789)	-
Hotel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin	(405)	2 665	681	363	-
Hôpital de Tracadie -Sheila	(10 739)	(17 545)	1 062	737	604
Hôpital général de Grand-Sault	751	(91)	3 134	1 189	(96)
Hôpital Stella-Maris- de-Kent	1 952	(1 945)	1 231	855	-

Note: Un résultat négatif représente une réduction du nombre d'heures travaillées

L'Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ est exclu de l'analyse car ses activités ont augmenté de 63 % en 2011-2012

Source: Données du Ministère de la santé du New-Brunswick pour 2010-2011 et 2011-2012



Raymond Chabot  
Grant Thornton

L'instinct de la croissance<sup>MC</sup>

## Performance Financière

### Analyse comparative 2010-2011

---



# Analyse comparative 2010-2011

## Méthodologie

- L'analyse comparative pour 2010-2011 a été effectuée, pour chaque centre fonctionnel, entre les hôpitaux du Nouveau-Brunswick et chaque groupe prédéfini d'hôpitaux canadiens
- Le cas échéant, une variance a été calculée pour chaque hôpital et centre fonctionnel basé sur la différence de ratio des autres dépenses ou heures travaillées sur le volume d'activité, multipliée par le volume
- Dans certains cas, l'analyse comparative n'a pas été possible en raison du manque d'hôpitaux comparables ou des divergences importantes dans les données
- Pour la comparaison interne :
  - La productivité de chaque hôpital a été comparée à la productivité moyenne pour les hôpitaux dans le même groupe
- Pour la comparaison avec la moyenne canadienne :
  - La productivité de chaque hôpital a été comparée à la productivité moyenne pour les hôpitaux canadiens dans le groupe de comparaison
- Pour la comparaison avec l'hôpital sélectionné :
  - Un hôpital par centre fonctionnel et par groupe a été choisi comme étant le plus représentatif du premier tiers en termes de performance par rapport au ratio de coûts totaux directs sur le volume d'activité
  - Pour chaque centre fonctionnel, la productivité de chaque hôpital a été comparée à la productivité de l'hôpital canadien sélectionné dans son groupe
- Le potentiel d'économie totale à 100 % pour 2010-2011 représente l'économie totale maximale basée sur l'analyse de la productivité pour 2010-2011
- Le potentiel d'économie totale à 100 % ajusté pour 2011-2012 est le potentiel d'économie totale à 100 % pour la période 2010-2011 pour laquelle nous avons appliqué la variation des heures travaillées pour chaque centre fonctionnel basée sur l'analyse évolutive présentée dans la section précédente
- L'économie totale ciblée représente l'économie totale basée sur un pourcentage réaliste de réalisation de l'économie potentielle totale à 100 %
- La cible moyenne proposée est de 50 %. Dans certains cas, la cible est supérieure ou inférieure. Dans d'autres cas, aucune économie potentielle n'a été recommandée

# Analyse comparative 2010-2011

## Méthodologie (suite)

- La variance des heures travaillées pour chaque analyse a été multipliée par le taux horaire moyen pour chaque hôpital et centre fonctionnel (dépenses liées à la rémunération / total des heures travaillées)
- Pour chaque analyse de comparaison, trois tableaux sont présentés :
  - Un sommaire par hôpital qui présente les économies potentielles totales à 100 %, ajusté pour 2011-2012, avec la distinction entre les économies attribuables aux autres dépenses et attribuables aux heures travaillées. Les hôpitaux dans ce tableau sont regroupés par zone
  - Un sommaire par groupe et par réseau qui résume les économies potentielles de tous les hôpitaux au sein d'un groupe de comparaison ou d'un réseau
  - Un sommaire par centre fonctionnel qui présente, pour l'ensemble des hôpitaux, les économies potentielles pour chaque centre fonctionnel
- Pour la comparaison avec la moyenne canadienne, une section a été ajoutée afin de présenter les économies potentielles par centre fonctionnel pour chaque hôpital. Seuls les centres fonctionnels avec un potentiel ciblé sont présentés
- Dans l'ensemble des tableaux, les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants
- Des analyses détaillées sont disponibles dans le document de support

# Volumes d'activité par centre fonctionnel

Numéro compte primaire	Centre fonctionnel	Volume d'activité (Description)
<b>7 11</b>	<b>Services administratifs et de soutien</b>	
71 1 10	Administration	Dépenses générales
71 1 15	Finance	Dépenses générales
71 1 20	Ressources humaines	Heures travaillées totales
71 1 25	Systèmes informationnels	Dépenses générales
71 1 30	Communications	Dépenses générales
71 1 35	Gestion du matériel	Autres dépenses
71 1 40	Services bénévoles	Dépenses générales
71 1 45	Entretien ménager	Visites totales et jours de présence et de traitement totaux
71 1 50	Buanderie et lingerie	Visites totales et jours de présence et de traitement totaux
71 1 55	Fonctionnement des installations	Visites totales et jours de présence et de traitement totaux
71 1 60	Sécurité des installations	Visites totales et jours de présence et de traitement totaux
71 1 65	Entretien des installations	Visites totales et jours de présence et de traitement totaux
71 1 75	Génie biomédical et sciences physiques méd.	Dépenses générales
71 1 80	Enregistrement	Visites totales
71 1 82	Coordination admission/congé	Jours présence totaux
71 1 85	Transport de la clientèle	N/D
71 1 90	Archives	Visites totales et congés et décès totaux
71 1 95	Services alimentaires aux patients	Jours repas pour patients
<b>7 12</b>	<b>Services de soins infirmiers aux patients hosp.</b>	
71 2 05	Soins infirmiers/administration	Heures rémunérées - PPU
71 2 10-20-30	Unités de soins inf. médicales et chirurgicales	Jours présence
71 2 40	Unité de soins intensifs	Jours présence
71 2 50	Unité de soins obstétricaux	Jours présence
71 2 60-62-65	Bloc opératoire et salle de réveil	Visites chirurgicales
71 2 70	Unité de soins pédiatriques	Jours présence
71 2 75	Unité de soins santé mentale et dépendances	Jours présence
71 2 76	Unité de soins longue durée en santé mentale	Jours présence
71 2 80	Unité de réadaptation en santé physique	Jours présence
71 2 90	Unité de soins palliatifs	Jours présence
71 2 92	Unité de soins de longue durée	Jours présence
<b>7 13</b>	<b>Services de soins ambulatoires</b>	
71 3 10	Urgence	Visites en personne
71 3 40	Soins spécialisés jour/nuit	Visites
71 3 50	Cliniques spécialisées	Visites
71 3 55	Cliniques privées	N/D
71 3 62	Bloc opératoire de chirurgie de jour et salle de réveil	Visites chirurgicales
71 3 67	Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	Visites

Numéro compte primaire	Centre fonctionnel	Volume d'activité (Description)
<b>7 14</b>	<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	
71 4 10	Laboratoire clinique	Procédures
71 4 15	Imagerie médicale	Examens – Diagnostiques/Thérapeutiques
71 4 20	Radio-oncologie	Procédures internes - Thérapeutiques
71 4 25	Laboratoire d'électrodiagnostic	Examens - Diagnostiques/Thérapeutiques
71 4 30	Cardiologie non-invasive et laboratoire vasculaire	Examens – Diagnostiques/Thérapeutiques
71 4 35	Inhalothérapie	Jours de traitement
71 4 40	Pharmacie	Jours présence totaux
71 4 45	Nutrition clinique	Jours de traitement
71 4 50	Physiothérapie	Jours de traitement
71 4 55	Ergothérapie	Jours de traitement
71 4 60	Audiologie et orthophonie	Jours de traitement
71 4 65	Génie de réadaptation	Jours de traitement
71 4 70	Travail social	Jours de traitement
71 4 75	Psychologie	Jours de traitement
71 4 80	Service pastoral	N/D
71 4 85	Recréation	Jours de traitement
71 4 90	Programme pour enfants	Jours de traitement
<b>7 15</b>	<b>Services de santé communautaire</b>	
71 5 09	Gestion de cas	N/D
71 5 10	Programmes/cliniques communautaires	Visites
71 5 20	Soins communautaires jour/nuit	N/D
71 5 32	Soins infirmiers à domicile	Jours de traitement
71 5 35	Soutien à domicile	Jours de traitement
71 5 52	Promotion de la santé et développement communautaire	Jours de traitement
71 5 54	Prévention et contrôle des maladies transmissibles	N/D
71 5 56	Prévention et contrôle du cancer	Examens internes – diagnostiques et thérapeutiques
71 5 70	Services de santé mentale communautaires	Visites
71 5 75	Services communautaires de toxicomanie	Jours en résidence
71 5 92	Unité de soins résidentiels	Jours en résidence
<b>7 17</b>	<b>Recherche</b>	
71 7 00	Recherche	N/D
71 7 10	Recherche - administration	N/D
<b>7 18</b>	<b>Enseignement</b>	
71 8 00	Enseignement	N/D
71 8 40	Formation continue	N/D
<b>7 19</b>	<b>Non-distribué</b>	
71 9 10	Vente de services alimentaires autres que pour patients	N/D
71 9 20	Gestion vente de services	N/D
<b>8 19</b>	<b>Non-distribué</b>	
81 9 25	Provisions pour mauvaises créances	N/D
81 9 90	Autres dépenses non-distribuées	N/D

# Définition des données pour les volumes d'activité

Terme	Définition
Visites	Inclut: <ul style="list-style-type: none"><li>• Visites – en personne (compte statistique secondaire 450)</li><li>• Visites – non en personne (compte statistique secondaire 456)</li></ul>
Procédures	Inclut: <ul style="list-style-type: none"><li>• Procédures internes (compte statistique secondaire 458)</li><li>• Autopsies réalisées (compte statistique secondaire 466)</li><li>• Procédures sous-traitées à l'externe (compte statistique secondaire 835)</li></ul>
Examens	Inclut: <ul style="list-style-type: none"><li>• Examens internes - Diagnostiques/Thérapeutiques (compte statistique secondaire 457)</li><li>• Examens sous-traités à l'externe (compte statistique secondaire 836)</li></ul>
Jours de traitement	Inclut: <ul style="list-style-type: none"><li>• Jours de traitement en personne (compte statistique secondaire 483)</li><li>• Jours de traitement non en personne (compte statistique secondaire 485)</li><li>• Jours de traitement sous-traités à l'externe (compte statistique secondaire 834)</li></ul>
Jours en résidence	Inclut: <ul style="list-style-type: none"><li>• Jours en résidence (compte statistique secondaire 404)</li></ul>



# Centres fonctionnels non comparables à la moyenne canadienne

ACTIVITY SECTOR Functional Centre	Group 1	Group 2	Group 3
<b>Services administratifs et de soutien</b>			
Administration			
Finance			
Ressources humaines			
Systèmes informationnels			
Communications			
Gestion du matériel			
Services bénévoles			N/C
Entretien ménager			
Buanderie et lingerie			
Fonctionnement des installations			
Sécurité des installations			N/C
Entretien des installations			
Génie biomédical et sciences physiques méd.			
Enregistrement			
Coordination admission/congé			N/C
Transport de la clientèle	N/D	N/D	N/D
Archives			
Services alimentaires aux patients			
<b>Services de soins infirmiers aux patients hosp.</b>			
Soins infirmiers/administration	N/C*	N/C*	N/C*
Unités de soins inf. médicales et chirurgicales			
Unité de soins intensifs			N/C
Unité de soins obstétricaux			N/C
Bloc opératoire et salle de réveil			
Unité de soins pédiatriques			N/C*
Unité de soins santé mentale et dépendances			N/C*
Unité de soins longue durée en santé mentale	N/C*	N/C*	N/C*
Unité de réadaptation en santé physique		N/C*	N/C*
Unité de soins palliatifs		N/C	N/C
Unité de soins de longue durée			

ACTIVITY SECTOR Functional Centre	Group 1	Group 2	Group 3
<b>Services de soins ambulatoires</b>			
Urgence			
Soins spécialisés jour/nuit			
Cliniques spécialisées			N/C
Cliniques privées	N/D	N/D	N/D
Bloc opératoire de chirurgie de jour et salle de réveil	N/C*	N/C*	N/C
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour			N/C
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>			
Laboratoire clinique			
Imagerie médicale			
Radio-oncologie	N/C	N/C*	N/C*
Laboratoire d'électrodiagnostic		N/C	N/C*
Cardiologie non-invasive et laboratoire vasculaire			N/C
Inhalothérapie	N/C	N/C	N/C
Pharmacie			
Nutrition clinique			
Physiothérapie			
Ergothérapie			
Audiologie et orthophonie	N/C		N/C
Génie de réadaptation	N/C*	N/C*	N/C*
Travail social			N/C
Psychologie	N/C	N/C	N/C
Service pastoral	N/D	N/D	N/D
Recréation			N/C
Programme pour enfants		N/C*	N/C*
<b>Services de santé communautaire</b>			
Gestion de cas	N/D	N/D	N/D
Programmes/cliniques communautaires	N/C*	N/C*	N/C*
Soins communautaires jour/nuit	N/D	N/D	N/D
Soins infirmiers à domicile	N/C*	N/C*	N/C*
Soutien à domicile	N/C*	N/C*	N/C*
Promotion de la santé et développement communautaire	N/C	N/C	N/C
Prévention et contrôle des maladies transmissibles	N/D	N/D	N/D
Prévention et contrôle du cancer	N/C	N/C	N/C
Services de santé mentale communautaires		N/C*	N/C*
Services communautaires de toxicomanie	N/C	N/C	N/C
Unité de soins résidentiels	N/C	N/C	N/C*

N/C Centres fonctionnels non comparables aux établissements canadiens du groupe

N/C\* Centres fonctionnels pour lesquels aucune donnée financière n'est rapportée

N/D Centres fonctionnels pour lesquels aucune donnée de volume d'activité approprié était disponible



Raymond Chabot  
Grant Thornton

L'instinct de la croissance<sup>MC</sup>

Performance financière

Analyse comparative  
2010-2011

**Comparaison interne au  
Nouveau-Brunswick**



# Comparaison interne au Nouveau-Brunswick

## Faits Saillants

- Si les hôpitaux du Nouveau-Brunswick opéraient au niveau de productivité moyenne de leurs pairs au N-B, les économies potentielles totales pourraient se chiffrer à 103 M\$
- Cette économie potentielle est composée de:
  - 58 M\$ en salaire représentant un excès de 1 549 717 heures travaillées pour produire un volume de services équivalent
  - 45 M\$ de plus en autres dépenses
- Tous les hôpitaux ont un potentiel d'économie, tant au chapitre des heures travaillées que des autres dépenses
- L'économie potentielle totale par hôpital se chiffre entre 104 k\$ et 18,9 M\$
- 15 des 21 hôpitaux ont un potentiel d'économie de plus d'un million de dollars (St. Joseph' Hospital a été exclu car c'est un centre de soins de longue durée )
- Il est important de noter que, dans les secteurs administratifs, la répartition des dépenses corporatives peut varier d'un hôpital à l'autre; il sera donc nécessaire pour chaque réseau d'analyser ces secteurs globalement

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne du Nouveau-Brunswick

## Sommaire par hôpital

Groupe	Zone		Coûts totaux directs pour 2010-2011	Économies	HT (Ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres Dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011-2012
				potentielles totales ajustées pour 2011-2012 (Cible de 100 %)			
<b>Non-performance totale</b>			<b>1 406 243 946 \$</b>	<b>103 059 887 \$</b>	<b>58 000 127 \$</b>	<b>45 059 760 \$</b>	<b>1 549 717</b>
1	1A	Hôpital régional Dr-Georges -L.-Dumont	183 403 634 \$	13 117 334 \$	6 663 768 \$	6 453 566 \$	172 155
3	1A	Hôpital Stella-Maris- de-Kent	8 643 563 \$	833 500 \$	677 272 \$	156 228 \$	23 345
1	1B	The Moncton Hospital	217 108 273 \$	14 089 333 \$	6 957 142 \$	7 132 191 \$	179 159
3	1B	Sackville Memorial Hospital	9 230 510 \$	322 169 \$	222 756 \$	99 413 \$	9 130
1	2B	Saint John Regional Hospital	294 164 403 \$	18 942 899 \$	8 540 359 \$	10 402 541 \$	241 529
3	2B	St. Joseph's Hospital	32 390 180 \$	- \$	- \$	- \$	-
3	2B	Sussex Health Centre	13 172 470 \$	1 082 618 \$	503 790 \$	578 829 \$	16 712
3	2B	Grand Manan Hospital	2 144 754 \$	117 341 \$	111 053 \$	6 288 \$	3 382
3	2B	Charlotte County Hospital	13 590 446 \$	1 851 757 \$	1 531 822 \$	319 935 \$	39 736
1	3B	Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	178 250 006 \$	13 037 729 \$	7 839 756 \$	5 197 972 \$	200 215
3	3B	Upper River Valley Hospital	33 423 063 \$	4 967 688 \$	3 288 663 \$	1 679 025 \$	84 802
3	3B	Oromocto Public Hospital	17 327 595 \$	550 396 \$	171 170 \$	379 226 \$	7 714
3	3B	Hotel-Dieu of St. Joseph	12 973 219 \$	1 745 678 \$	968 645 \$	777 033 \$	30 285
2	4A	Hôpital régional d'Edmundston	81 425 741 \$	3 109 243 \$	2 138 927 \$	970 316 \$	50 424
3	4A	Hôpital général de Grand-Sault	11 895 802 \$	1 189 600 \$	829 151 \$	360 449 \$	18 532
3	4A	Hotel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin	5 853 838 \$	1 185 593 \$	974 339 \$	211 253 \$	23 057
2	5A	Hôpital Régional de Campbellton	71 430 110 \$	5 210 531 \$	3 870 369 \$	1 340 162 \$	118 812
2	6A	Hôpital régional Chaleur	108 642 798 \$	11 828 268 \$	6 604 676 \$	5 223 592 \$	163 632
3	6A	Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ	7 987 501 \$	1 257 484 \$	762 176 \$	495 308 \$	18 492
3	6A	Hôpital de Tracadie -Sheila	27 744 906 \$	4 671 812 \$	3 568 201 \$	1 103 610 \$	99 160
3	6A	Hôpital de Lamèque	2 812 785 \$	104 528 \$	73 873 \$	30 655 \$	4 110
2	7B	Miramichi Regional Hospital	72 628 349 \$	3 844 386 \$	1 702 218 \$	2 142 168 \$	45 332

Note: St. Joseph's Hospital étant un centre de soins de longue durée (pas de lits de soins aigus), celui-ci n'a pas été inclus dans les économies potentielles totales

- Les économies potentielles les plus élevées sont pour Saint John Regional Hospital, The Moncton Hospital, l'Hôpital régional Dr-George-L.-Dumont, Dr. Everett Chalmers Regional Hospital et l'Hôpital Régional Chaleur
- Lorsque combinés, ces hôpitaux représentent une économie potentielle de 71 M\$ (soit 69 % de l'économie potentielle totale pour le N-B)

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

68 Des tableaux détaillés par hôpital et centre fonctionnel sont disponibles dans le document de support

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne du Nouveau-Brunswick

## Sommaire par groupe et par réseau

	Coûts totaux directs pour 2010-2011	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	HT (Ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres Dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Écart de performance totale</b>	<b>1 406 243 946 \$</b>	<b>103 059 887 \$</b>	<b>58 000 127 \$</b>	<b>45 059 760 \$</b>	<b>1 549 717</b>
<b>Par groupe</b>					
Groupe 1	872 926 316 \$	59 187 295 \$	30 001 026 \$	29 186 269 \$	793 059
Groupe 2	334 126 998 \$	23 992 429 \$	14 316 190 \$	9 676 239 \$	378 200
Groupe 3	199 190 632 \$	19 880 163 \$	13 682 912 \$	6 197 252 \$	378 459
<b>Par réseau</b>					
Vitalité	509 840 678 \$	42 507 893 \$	26 162 752 \$	16 345 140 \$	691 720
Horizon	896 403 268 \$	60 551 994 \$	31 837 374 \$	28 714 620 \$	857 998

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne du Nouveau-Brunswick

## Sommaire par centre fonctionnel

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011-2012 (Cible de 100 %)	HT (Ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres Dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011-2012
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>34 568 592 \$</b>	<b>18 465 943 \$</b>	<b>16 102 649 \$</b>	<b>606 360</b>
Administration	5 867 038 \$	2 925 124 \$	2 941 914 \$	39 772
Finance	1 244 027 \$	1 051 685 \$	192 342 \$	31 133
Ressources humaines	1 769 235 \$	1 230 276 \$	538 960 \$	29 207
Systèmes informationnels	839 117 \$	342 428 \$	496 689 \$	7 601
Communications	1 596 112 \$	760 859 \$	835 254 \$	30 019
Gestion du matériel	1 023 682 \$	451 236 \$	572 446 \$	16 713
Services bénévoles	153 011 \$	139 158 \$	13 853 \$	4 555
Entretien ménager	2 395 449 \$	1 914 503 \$	480 946 \$	81 438
Buanderie et lingerie	5 572 231 \$	1 716 412 \$	3 855 819 \$	76 717
Fonctionnement des installations	3 112 189 \$	1 174 343 \$	1 937 846 \$	37 389
Sécurité des installations	1 269 896 \$	732 355 \$	537 540 \$	42 806
Entretien des installations	3 559 807 \$	1 358 362 \$	2 201 446 \$	48 610
Génie biomédical et sciences physiques méd.	671 689 \$	269 097 \$	402 593 \$	7 880
Enregistrement	1 793 188 \$	1 702 232 \$	90 956 \$	64 633
Coordination admission/congé	670 254 \$	636 408 \$	33 846 \$	13 355
Transport de la clientèle	- \$	- \$	- \$	-
Archives	1 312 314 \$	1 205 756 \$	106 557 \$	42 697
Services alimentaires aux patients	1 719 352 \$	855 710 \$	863 642 \$	31 835
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>16 863 291 \$</b>	<b>9 243 970 \$</b>	<b>7 619 321 \$</b>	<b>209 312</b>
Soins infirmiers/administration	- \$	- \$	- \$	-
Unités de soins inf. médicales et chirurgicales	6 936 606 \$	3 012 977 \$	3 923 629 \$	73 723
Unité de soins intensifs	1 465 256 \$	833 933 \$	631 322 \$	17 276
Unité de soins obstétricaux	1 097 186 \$	738 608 \$	358 578 \$	14 542
Bloc opératoire et salle de réveil	3 042 822 \$	1 270 924 \$	1 771 898 \$	26 658
Unité de soins pédiatriques	1 275 849 \$	1 126 309 \$	149 540 \$	24 844
Unité de soins santé mentale et dépendances	1 936 285 \$	1 611 858 \$	324 427 \$	36 166
Unité de soins longue durée en santé mentale	- \$	- \$	- \$	-
Unité de réadaptation en santé physique	582 612 \$	420 936 \$	161 676 \$	10 099
Unité de soins palliatifs	220 783 \$	177 368 \$	43 416 \$	4 091
Unité de soins de longue durée	305 892 \$	51 057 \$	254 835 \$	1 912
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>24 709 833 \$</b>	<b>14 701 101 \$</b>	<b>10 008 732 \$</b>	<b>330 425</b>
Urgence	8 317 986 \$	6 706 614 \$	1 611 372 \$	153 172
Soins spécialisés jour/nuit	7 494 651 \$	2 034 634 \$	5 460 017 \$	42 648
Cliniques spécialisées	8 158 500 \$	5 431 421 \$	2 727 080 \$	122 073
Cliniques privées	- \$	- \$	- \$	-
Bloc opératoire de chirurgie de jour et salle de réveil	- \$	- \$	- \$	-
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	738 696 \$	528 432 \$	210 264 \$	12 532

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants  
Des tableaux détaillés par centre fonctionnel sont disponibles dans le document de support  
Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne du Nouveau-Brunswick

## Sommaire par centre fonctionnel (suite)

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011-2012 (Cible de 100 %)	HT (Ajustées pour 2011-2012) X		Heures travaillées ajustées pour 2011-2012
		Taux horaire	Autres Dépenses	
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>25 876 929 \$</b>	<b>14 956 373 \$</b>	<b>10 920 556 \$</b>	<b>386 656</b>
Laboratoire clinique	6 617 762 \$	3 567 304 \$	3 050 458 \$	97 307
Imagerie médicale	8 206 316 \$	2 141 522 \$	6 064 794 \$	61 344
Radio-oncologie	667 608 \$	448 946 \$	218 662 \$	8 084
Laboratoire d'électrodiagnostic	142 061 \$	87 175 \$	54 885 \$	2 595
Cardiologie non-invasive et laboratoire vasculaire	715 074 \$	519 347 \$	195 727 \$	17 124
Inhalothérapie	910 854 \$	770 873 \$	139 980 \$	19 581
Pharmacie	3 177 248 \$	2 416 940 \$	760 308 \$	64 027
Nutrition clinique	1 179 592 \$	1 142 524 \$	37 068 \$	26 592
Physiothérapie	719 160 \$	653 286 \$	65 874 \$	16 891
Ergothérapie	673 859 \$	591 200 \$	82 659 \$	14 570
Audiologie et orthophonie	758 028 \$	663 329 \$	94 699 \$	14 480
Génie de réadaptation	- \$	- \$	- \$	-
Travail social	1 285 571 \$	1 248 340 \$	37 231 \$	28 256
Psychologie	599 995 \$	495 796 \$	104 199 \$	9 798
Service pastoral	- \$	- \$	- \$	-
Recréation	163 677 \$	153 170 \$	10 507 \$	4 157
Programme pour enfants	60 124 \$	56 621 \$	3 503 \$	1 849
<b>Services de santé communautaire</b>	<b>1 041 243 \$</b>	<b>632 740 \$</b>	<b>408 502 \$</b>	<b>16 964</b>
Gestion de cas	- \$	- \$	- \$	-
Programmes/cliniques communautaires	- \$	- \$	- \$	-
Soins communautaires jour/nuit	- \$	- \$	- \$	-
Soins infirmiers à domicile	- \$	- \$	- \$	-
Soutien à domicile	- \$	- \$	- \$	-
Promotion de la santé et développement communautaire	- \$	- \$	- \$	-
Prévention et contrôle des maladies transmissibles	- \$	- \$	- \$	-
Prévention et contrôle du cancer	282 105 \$	121 018 \$	161 087 \$	3 939
Services de santé mentale communautaires	- \$	- \$	- \$	-
Services communautaires de toxicomanie	568 736 \$	415 758 \$	152 978 \$	10 714
Unité de soins résidentiels	190 402 \$	95 964 \$	94 438 \$	2 311
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>103 059 887 \$</b>	<b>58 000 127 \$</b>	<b>45 059 760 \$</b>	<b>1 549 717</b>

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Des tableaux détaillés par hôpital et centre fonctionnel sont disponibles dans le document de support

71 Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011



Raymond Chabot  
Grant Thornton

L'instinct de la croissance<sup>MC</sup>

Performance financière

Analyse comparative  
2010-2011

**Comparaison avec la  
moyenne canadienne**





# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Faits Saillants

- Si les hôpitaux du Nouveau-Brunswick opéraient au niveau de productivité moyenne de leurs pairs canadiens, les économies potentielles totales pourraient se chiffrer à 236 M\$
- Compte tenu des limites de l'analyse comparative et l'ampleur de l'écart de performance, nous avons utilisé une cible d'économies qui est généralement de 50 % de l'écart de performance pour à la fois les heures travaillées et les autres dépenses;
  - Les exceptions à cette cible de 50 % sont les suivantes:
    - Administration : 75% - Dans ce secteur, une restructuration majeure est actuellement en cours et fait partie des priorités du système de santé du N.-B.
    - Systèmes informationnels : 35% pour les heures travaillées uniquement – Pour assurer l'amélioration de la productivité, les processus nécessitent de bons systèmes d'information, même si la productivité des systèmes informationnels est atteignable
    - Unités de soins de longue durée : 75 % - L'expérience indique que la performance peut facilement être ramenée au niveau de la productivité moyenne canadienne
    - Soins spécialisés jour/nuit : 75 % pour les heures travaillées – Mêmes hypothèses que dans les unités de soins de longue durée
  - Aucun objectif d'économies a été fixé pour les services suivants car les données sont moins précises, les niveaux de service sont moins systématiques et la productivité est plus variable:
    - Ressources humaines
    - Autres dépenses dans les systèmes informationnels
    - Services bénévoles
    - Soins palliatifs
    - Urgence
    - Électrodiagnostic
    - Récréation
    - Programme pour enfants
    - Tous les services de santé communautaire

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Faits Saillants (suite)

- Basé sur cette approche, la cible totale des économies est de 114,5 M\$
- Cette cible d'économies potentielles est composée de:
  - 77,8 M\$ en salaire représentant un excès de 2 161 774 heures travaillées pour produire un volume de services équivalent
  - 36,7 M\$ de plus en autres dépenses
- Tous les hôpitaux ont un potentiel d'économie, tant au chapitre des heures travaillées que des autres dépenses
- L'économie potentielle totale par hôpital se chiffre entre 84 k\$ et 20,16 M\$
- 14 des 21 hôpitaux ont un potentiel d'économie de plus d'un million de dollars (St. Joseph' Hospital a été exclu car c'est un centre de soins de longue durée )
- Il est important de noter que, dans les secteurs administratifs, la répartition des dépenses corporatives peut varier d'un hôpital à l'autre; il sera donc nécessaire pour chaque réseau d'analyser ces secteurs globalement

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Sommaire par hôpital

Groupe	Zone	Écart de performance totale	Coûts totaux directs pour 2010-2011	Économies potentielles totales ajustées pour 2011-2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre			
					Économies totales ciblées ajustées pour 2011-2012	HT (ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011-2012
		<b>1 406 243 946 \$</b>		<b>235 784 854 \$</b>	<b>114 549 985 \$</b>	<b>77 807 285 \$</b>	<b>36 742 700 \$</b>	<b>2 161 774</b>
		Hôpital régional Dr-Georges -L.-						
1	1A	Dumont	183 403 634 \$	26 592 456 \$	13 160 188 \$	9 276 756 \$	3 883 432 \$	267 651
3	1A	Hôpital Stella-Maris- de-Kent	8 643 563 \$	1 029 030 \$	500 114 \$	434 052 \$	66 062 \$	13 678
1	1B	The Moncton Hospital	217 108 273 \$	39 549 660 \$	18 782 373 \$	11 174 345 \$	7 608 027 \$	300 822
3	1B	Sackville Memorial Hospital	9 230 510 \$	1 218 002 \$	494 640 \$	442 600 \$	52 041 \$	13 412
1	2B	Saint John Regional Hospital	294 164 403 \$	43 301 379 \$	20 163 944 \$	11 441 604 \$	8 722 339 \$	349 874
3	2B	St. Joseph's Hospital	32 390 180 \$	- \$	- \$	- \$	- \$	-
3	2B	Sussex Health Centre	13 172 470 \$	1 895 263 \$	909 584 \$	530 509 \$	379 075 \$	17 152
3	2B	Grand Manan Hospital	2 144 754 \$	185 657 \$	84 445 \$	83 843 \$	602 \$	2 742
3	2B	Charlotte County Hospital	13 590 446 \$	3 054 344 \$	1 739 717 \$	1 512 004 \$	227 714 \$	40 133
		Dr. Everett Chalmers Regional						
1	3B	Hospital	178 250 006 \$	24 273 980 \$	12 531 111 \$	8 611 661 \$	3 919 450 \$	224 640
3	3B	Upper River Valley Hospital	33 423 063 \$	8 162 430 \$	3 094 964 \$	1 863 746 \$	1 231 218 \$	52 608
3	3B	Oromocto Public Hospital	17 327 595 \$	2 236 882 \$	1 229 870 \$	853 481 \$	376 389 \$	25 148
3	3B	Hotel-Dieu of St. Joseph	12 973 219 \$	3 074 075 \$	1 422 455 \$	1 049 096 \$	373 359 \$	30 998
2	4A	Hôpital régional d'Edmundston	81 425 741 \$	15 455 618 \$	7 925 576 \$	6 410 969 \$	1 514 607 \$	171 652
3	4A	Hôpital général de Grand-Sault	11 895 802 \$	2 139 532 \$	967 934 \$	827 650 \$	140 284 \$	20 654
3	4A	Hotel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin	5 853 838 \$	1 378 982 \$	717 303 \$	642 386 \$	74 917 \$	16 237
2	5A	Hôpital Régional de Campbellton	71 430 110 \$	14 167 554 \$	7 333 284 \$	6 319 553 \$	1 013 731 \$	177 122
2	6A	Hôpital régional Chaleur	108 642 798 \$	27 853 082 \$	14 315 758 \$	9 484 384 \$	4 831 374 \$	243 478
3	6A	Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ	7 987 501 \$	1 965 153 \$	1 029 646 \$	619 361 \$	410 286 \$	15 071
3	6A	Hôpital de Tracadie -Sheila	27 744 906 \$	7 408 769 \$	2 843 270 \$	2 134 421 \$	708 850 \$	64 990
3	6A	Hôpital de Lamèque	2 812 785 \$	378 474 \$	183 200 \$	171 488 \$	11 711 \$	5 454
2	7B	Miramichi Regional Hospital	72 628 349 \$	10 464 531 \$	5 120 609 \$	3 923 377 \$	1 197 232 \$	108 257

Note: St. Joseph's Hospital étant un centre de soins de longue durée (pas de lits de soins aigus), celui-ci n'a pas été inclus dans les économies potentielles totales

- Les économies potentielles ciblées les plus élevées sont pour Saint John Regional Hospital, The Moncton Hospital, l'Hôpital Régional Chaleur, l'Hôpital régional Dr-George-L.-Dumont et Dr. Everett Chalmers Regional Hospital
- Lorsque combinés, ces hôpitaux représentent une économie potentielle de 78,9 M\$ (soit 70 % de l'économie potentielle ciblée pour le N-B)

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

75 Des tableaux détaillés par hôpital et par centre fonctionnel sont disponibles dans le document de support

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Sommaire par groupe et par réseau

	Coûts totaux directs pour 2010-2011	Économies potentielles totales ajustées pour 2011-2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre			
			Économies totales ciblées ajustées pour 2011-2012	HT (ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011-2012
<b>Écart de performance totale</b>	<b>1 406 243 946 \$</b>	<b>235 784 854 \$</b>	<b>114 549 985 \$</b>	<b>77 807 285 \$</b>	<b>36 742 700 \$</b>	<b>2 161 774</b>
<b>Par groupe</b>						
Groupe 1	872 926 316 \$	133 717 476 \$	64 637 615 \$	40 504 366 \$	24 133 248 \$	1 142 988
Groupe 2	334 126 998 \$	67 940 784 \$	34 695 227 \$	26 138 283 \$	8 556 944 \$	700 509
Groupe 3	199 190 632 \$	34 126 594 \$	15 217 143 \$	11 164 636 \$	4 052 507 \$	318 277
<b>Par réseau</b>						
Vitalité	509 840 678 \$	98 368 649 \$	48 976 273 \$	36 321 019 \$	12 655 254 \$	995 988
Horizon	896 403 268 \$	137 416 205 \$	65 573 712 \$	41 486 266 \$	24 087 446 \$	1 165 786

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Sommaire par centre fonctionnel

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011-2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>90 698 483 \$</b>			<b>44 513 849 \$</b>	<b>34 079 874 \$</b>	<b>10 433 975 \$</b>	<b>1 095 513</b>
Administration	10 342 379 \$	75%	75%	7 756 785 \$	5 812 559 \$	1 944 226 \$	79 471
Finance	2 966 884 \$	50%	50%	1 483 442 \$	1 470 400 \$	13 042 \$	42 658
Ressources humaines	1 297 068 \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Systèmes informationnels	9 648 873 \$	35%	0%	2 225 493 \$	2 218 349 \$	7 144 \$	51 321
Communications	3 140 588 \$	50%	50%	1 570 294 \$	1 166 919 \$	403 374 \$	46 026
Gestion du matériel	8 207 340 \$	50%	50%	4 103 670 \$	3 784 383 \$	319 288 \$	140 240
Services bénévoles	347 020 \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Entretien ménager	7 837 604 \$	50%	50%	3 918 802 \$	3 889 178 \$	29 624 \$	165 891
Buanderie et lingerie	12 110 901 \$	50%	50%	6 055 451 \$	3 579 414 \$	2 476 037 \$	149 378
Fonctionnement des installations	5 777 139 \$	50%	50%	2 888 570 \$	1 139 523 \$	1 749 047 \$	35 227
Sécurité des installations	1 989 274 \$	50%	50%	994 637 \$	799 595 \$	195 043 \$	47 813
Entretien des installations	12 452 677 \$	50%	50%	6 226 339 \$	3 124 729 \$	3 101 610 \$	102 374
Génie biomédical et sciences physiques méd.	3 153 038 \$	50%	50%	1 576 519 \$	1 536 290 \$	40 230 \$	45 184
Enregistrement	3 730 718 \$	50%	50%	1 865 359 \$	1 824 209 \$	41 150 \$	69 436
Coordination admission/congé	1 826 004 \$	50%	50%	913 002 \$	896 947 \$	16 055 \$	18 984
Transport de la clientèle	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Archives	4 791 260 \$	50%	50%	2 395 630 \$	2 395 630 \$	- \$	85 001
Services alimentaires aux patients	1 079 714 \$	50%	50%	539 857 \$	441 752 \$	98 105 \$	16 509
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>64 019 463 \$</b>			<b>33 127 290 \$</b>	<b>23 368 037 \$</b>	<b>9 759 253 \$</b>	<b>563 793</b>
Soins infirmiers/administration	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Unités de soins inf. médicales et chirurgicales	26 270 304 \$	50%	50%	13 135 152 \$	10 675 356 \$	2 459 795 \$	268 917
Unité de soins intensifs	2 321 669 \$	50%	50%	1 160 834 \$	818 409 \$	342 426 \$	16 636
Unité de soins obstétricaux	912 318 \$	50%	50%	456 159 \$	290 208 \$	165 951 \$	5 664
Bloc opératoire et salle de réveil	20 842 709 \$	50%	50%	10 421 355 \$	4 301 803 \$	6 119 552 \$	91 371
Unité de soins pédiatriques	1 797 040 \$	50%	50%	898 520 \$	754 072 \$	144 448 \$	16 745
Unité de soins santé mentale et dépendances	4 333 371 \$	50%	50%	2 166 686 \$	1 885 738 \$	280 948 \$	42 331
Unité de soins longue durée en santé mentale	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Unité de réadaptation en santé physique	2 516 755 \$	50%	50%	1 258 377 \$	1 131 878 \$	126 499 \$	28 032
Unité de soins palliatifs	185 021 \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Unité de soins de longue durée	4 840 277 \$	75%	75%	3 630 208 \$	3 510 574 \$	119 633 \$	94 097
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>40 796 765 \$</b>			<b>17 085 427 \$</b>	<b>6 986 827 \$</b>	<b>10 098 599 \$</b>	<b>152 983</b>
Urgence	8 609 599 \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Soins spécialisés jour/nuit	19 203 769 \$	75%	50%	10 593 728 \$	2 975 531 \$	7 618 197 \$	62 225
Cliniques spécialisées	10 667 294 \$	50%	50%	5 333 647 \$	2 978 123 \$	2 355 524 \$	67 241
Cliniques privées	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Bloc opératoire de chirurgie de jour et salle de réveil	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	2 316 103 \$	50%	50%	1 158 051 \$	1 033 174 \$	124 878 \$	23 518

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

77 Des tableaux détaillés par centre fonctionnel sont disponibles dans le document de support

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Sommaire par centre fonctionnel

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011-2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012	
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>40 177 636 \$</b>			<b>19 823 419 \$</b>	<b>13 372 546 \$</b>	<b>6 450 872 \$</b>	<b>349 485</b>
Laboratoire clinique	6 511 058 \$	50%	50%	3 255 529 \$	3 054 779 \$	200 750 \$	83 517
Imagerie médicale	15 525 105 \$	50%	50%	7 762 553 \$	2 007 991 \$	5 754 562 \$	55 407
Radio-oncologie	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Laboratoire d'électrodiagnostic	256 848 \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Cardiologie non-invasive et laboratoire vasculaire	943 650 \$	50%	50%	471 825 \$	402 290 \$	69 535 \$	13 806
Inhalothérapie	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Pharmacie	4 548 432 \$	50%	50%	2 274 216 \$	2 085 564 \$	188 652 \$	54 494
Nutrition clinique	2 436 081 \$	50%	50%	1 218 040 \$	1 196 225 \$	21 816 \$	28 999
Physiothérapie	2 978 229 \$	50%	50%	1 489 114 \$	1 472 562 \$	16 553 \$	38 047
Ergothérapie	3 631 795 \$	50%	50%	1 815 898 \$	1 704 471 \$	111 427 \$	42 437
Audiologie et orthophonie	1 038 802 \$	50%	50%	519 401 \$	475 548 \$	43 853 \$	10 924
Génie de réadaptation	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Travail social	2 033 684 \$	50%	50%	1 016 842 \$	973 117 \$	43 726 \$	21 855
Psychologie	- \$	50%	50%	- \$	- \$	- \$	-
Service pastoral	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Recréation	136 369 \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Programme pour enfants	137 582 \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
<b>Services de santé communautaire</b>	<b>92 507 \$</b>			<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	<b>-</b>
Gestion de cas	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Programmes/cliniques communautaires	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Soins communautaires jour/nuits	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Soins infirmiers à domicile	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Soutien à domicile	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Promotion de la santé et développement communautaire	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Prévention et contrôle des maladies transmissibles	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Prévention et contrôle du cancer	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Services de santé mentale communautaires	92 507 \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Services communautaires de toxicomanie	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
Unité de soins résidentiels	- \$	0%	0%	- \$	- \$	- \$	-
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>235 784 854 \$</b>			<b>114 549 985 \$</b>	<b>77 807 285 \$</b>	<b>36 742 700 \$</b>	<b>2 161 774</b>

- Les centres fonctionnels avec les économies potentielles ciblées les plus élevées sont l'unité de soins infirmiers médicales et chirurgicales, les soins spécialisés jour/nuits, le bloc opératoire et salle de réveil, l'imagerie médicale, l'administration, les cliniques spécialisées, l'entretien des installations, la buanderie, la gestion du matériel, l'entretien ménager et l'unité de soins de longue durée
- Lorsque combinés, ces centres fonctionnels représentent une économie potentielle ciblée de 78,9 M\$ (soit 69 % de l'économie potentielle ciblée pour le N-B)

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

78 Des tableaux détaillés par centre fonctionnel sont disponibles dans le document de support

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

Performance financière

Analyse comparative  
2010-2011

**Comparaison avec la  
moyenne canadienne**

**Analyse par hôpital**



# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Hôpital Régional Dr-Georges-L.-Dumont

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011-2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>8 694 552 \$</b>			<b>4 105 739 \$</b>	<b>3 328 829 \$</b>	<b>776 910 \$</b>	<b>118 447</b>
Finance	454 014 \$	50%	50%	227 007 \$	227 007 \$	- \$	6 086
Systèmes informationnels	1 018 603 \$	35%	0%	328 493 \$	328 315 \$	178 \$	7 851
Communications	298 781 \$	50%	50%	149 391 \$	126 873 \$	22 517 \$	5 052
Gestion du matériel	640 665 \$	50%	50%	320 332 \$	320 332 \$	- \$	11 480
Entretien ménager	692 320 \$	50%	50%	346 160 \$	346 160 \$	- \$	15 198
Buanderie	1 085 208 \$	50%	50%	542 604 \$	542 604 \$	- \$	23 725
Fonctionnement des installations	89 136 \$	50%	50%	44 568 \$	44 568 \$	- \$	1 271
Sécurité des installations	87 146 \$	50%	50%	43 573 \$	43 573 \$	- \$	3 043
Entretien des installations	2 026 373 \$	50%	50%	1 013 186 \$	266 441 \$	746 746 \$	8 270
Génie biomédical et sciences physiques médicales	878 607 \$	50%	50%	439 303 \$	439 303 \$	- \$	12 809
Enregistrement	484 315 \$	50%	50%	242 158 \$	234 689 \$	7 469 \$	9 064
Coordination admission/congé	53 762 \$	50%	50%	26 881 \$	26 881 \$	- \$	629
Archives	600 890 \$	50%	50%	300 445 \$	300 445 \$	- \$	10 773
Services alimentaires aux patients	163 274 \$	50%	50%	81 637 \$	81 637 \$	- \$	3 196
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>10 529 486 \$</b>			<b>5 402 669 \$</b>	<b>3 413 051 \$</b>	<b>1 989 617 \$</b>	<b>83 728</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	4 372 947 \$	50%	50%	2 186 474 \$	1 342 582 \$	843 891 \$	33 214
Unité de soins intensifs	30 637 \$	50%	50%	15 318 \$	- \$	15 318 \$	-
Unité de soins obstétricaux	265 495 \$	50%	50%	132 747 \$	97 868 \$	34 880 \$	1 807
Bloc opératoire et salle de réveil	2 485 188 \$	50%	50%	1 242 594 \$	379 544 \$	863 050 \$	8 677
Unité de soins pédiatriques	1 039 355 \$	50%	50%	519 678 \$	452 197 \$	67 480 \$	9 865
Unité de soins en santé mentale et toxicomanie	843 902 \$	50%	50%	421 951 \$	334 875 \$	87 076 \$	7 290
Unité de réadaptation en santé physique	604 027 \$	50%	50%	302 014 \$	224 093 \$	77 921 \$	6 153
Unité de soins de longue durée	775 857 \$	75%	75%	581 893 \$	581 893 \$	- \$	16 722
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>2 057 693 \$</b>			<b>1 028 847 \$</b>	<b>171 185 \$</b>	<b>857 662 \$</b>	<b>3 986</b>
Cliniques spécialisées	1 715 324 \$	50%	50%	857 662 \$	- \$	857 662 \$	-
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	342 369 \$	50%	50%	171 185 \$	171 185 \$	- \$	3 986
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>5 310 725 \$</b>			<b>2 622 933 \$</b>	<b>2 363 690 \$</b>	<b>259 243 \$</b>	<b>61 489</b>
Laboratoire clinique	1 893 557 \$	50%	50%	946 778 \$	811 406 \$	135 372 \$	22 653
Imagerie médicale	87 979 \$	50%	50%	43 989 \$	- \$	43 989 \$	-
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	47 785 \$	50%	50%	23 893 \$	23 893 \$	- \$	822
Pharmacie	1 131 257 \$	50%	50%	565 629 \$	498 973 \$	66 655 \$	12 910
Nutrition clinique	698 927 \$	50%	50%	349 464 \$	349 464 \$	- \$	8 597
Physiothérapie	473 544 \$	50%	50%	236 772 \$	226 441 \$	10 331 \$	5 599
Ergothérapie	476 979 \$	50%	50%	238 490 \$	237 370 \$	1 120 \$	6 085
Audiologie et orthophonie	547 325 \$	50%	50%	273 663 \$	257 213 \$	16 450 \$	4 735
Travail social	435 837 \$	50%	50%	217 919 \$	216 144 \$	1 775 \$	4 823
Psychologie	551 881 \$	50%	50%	275 941 \$	250 251 \$	25 690 \$	5 022
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>26 592 456 \$</b>			<b>13 160 188 \$</b>	<b>9 276 756 \$</b>	<b>3 883 432 \$</b>	<b>267 651</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

80 Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011



# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Hôpital Stella-Maris-de-Kent

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>673 349 \$</b>			<b>322 273 \$</b>	<b>296 199 \$</b>	<b>26 074 \$</b>	<b>9 921</b>
Administration	35 960 \$	75%	75%	26 970 \$	26 970 \$	- \$	524
Systèmes informationnels	93 885 \$	35%	0%	23 551 \$	23 493 \$	58 \$	568
Gestion du matériel	48 648 \$	50%	50%	24 324 \$	24 324 \$	- \$	904
Entretien ménager	5 466 \$	50%	50%	2 733 \$	2 733 \$	- \$	122
Buanderie	22 343 \$	50%	50%	11 172 \$	11 172 \$	- \$	484
Fonctionnement des installations	104 458 \$	50%	50%	52 229 \$	26 213 \$	26 016 \$	848
Sécurité des installations	108 867 \$	50%	50%	54 434 \$	54 434 \$	- \$	4 092
Génie biomédical et sciences physiques médicales	59 287 \$	50%	50%	29 643 \$	29 643 \$	- \$	884
Enregistrement	303 303 \$	50%	50%	151 651 \$	151 651 \$	- \$	5 588
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>355 681 \$</b>			<b>177 841 \$</b>	<b>137 853 \$</b>	<b>39 988 \$</b>	<b>3 757</b>
Laboratoire clinique	196 160 \$	50%	50%	98 080 \$	59 999 \$	38 081 \$	1 650
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	7 796 \$	50%	50%	3 898 \$	3 895 \$	3 \$	167
Physiothérapie	113 008 \$	50%	50%	56 504 \$	56 504 \$	- \$	1 564
Ergothérapie	46 514 \$	50%	50%	23 257 \$	21 350 \$	1 907 \$	543
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>1 029 030 \$</b>			<b>500 114 \$</b>	<b>434 052 \$</b>	<b>66 062 \$</b>	<b>13 678</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## The Moncton Hospital

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011-2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012	
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>10 718 774 \$</b>			<b>5 092 043 \$</b>	<b>4 580 617 \$</b>	<b>511 426 \$</b>	<b>146 195</b>
Administration	939 856 \$	75%	75%	704 892 \$	636 076 \$	68 815 \$	9 344
Finance	(20 672) \$	50%	50%	(10 336) \$	(10 336) \$	- \$	(305)
Systèmes informationnels	2 082 555 \$	35%	0%	541 080 \$	539 912 \$	1 168 \$	12 327
Communications	168 680 \$	50%	50%	84 340 \$	84 340 \$	- \$	3 327
Gestion du matériel	841 404 \$	50%	50%	420 702 \$	420 702 \$	- \$	15 227
Entretien ménager	589 142 \$	50%	50%	294 571 \$	294 571 \$	- \$	12 418
Buanderie	1 192 078 \$	50%	50%	596 039 \$	596 039 \$	- \$	22 773
Fonctionnement des installations	449 882 \$	50%	50%	224 941 \$	224 941 \$	- \$	6 235
Sécurité des installations	321 242 \$	50%	50%	160 621 \$	160 621 \$	- \$	9 500
Entretien des installations	2 609 932 \$	50%	50%	1 304 966 \$	875 236 \$	429 730 \$	33 585
Génie biomédical et sciences physiques médicales	238 184 \$	50%	50%	119 092 \$	107 379 \$	11 713 \$	3 326
Coordination admission/congé	657 978 \$	50%	50%	328 989 \$	328 989 \$	- \$	6 646
Archives	518 875 \$	50%	50%	259 437 \$	259 437 \$	- \$	9 307
Services alimentaires aux patients	125 417 \$	50%	50%	62 709 \$	62 709 \$	- \$	2 486
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>13 172 248 \$</b>			<b>6 755 980 \$</b>	<b>3 614 495 \$</b>	<b>3 141 486 \$</b>	<b>82 966</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	4 260 005 \$	50%	50%	2 130 002 \$	1 241 168 \$	888 834 \$	29 146
Unité de soins intensifs	28 059 \$	50%	50%	14 029 \$	- \$	14 029 \$	-
Unité de soins obstétricaux	187 404 \$	50%	50%	93 702 \$	35 482 \$	58 220 \$	729
Bloc opératoire et salle de réveil	6 578 242 \$	50%	50%	3 289 121 \$	1 276 761 \$	2 012 360 \$	27 504
Unité de soins pédiatriques	92 430 \$	50%	50%	46 215 \$	23 622 \$	22 593 \$	529
Unité de soins en santé mentale et toxicomanie	598 697 \$	50%	50%	299 348 \$	202 478 \$	96 871 \$	4 634
Unité de réadaptation en santé physique	747 986 \$	50%	50%	373 993 \$	325 415 \$	48 578 \$	7 674
Unité de soins de longue durée	679 425 \$	75%	75%	509 569 \$	509 569 \$	- \$	12 749
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>9 493 180 \$</b>			<b>3 924 214 \$</b>	<b>1 453 540 \$</b>	<b>2 470 675 \$</b>	<b>34 407</b>
Soins spécialisés jour/nuit	3 775 164 \$	75%	50%	2 131 713 \$	732 395 \$	1 399 319 \$	18 297
Cliniques spécialisées	2 870 239 \$	50%	50%	1 435 120 \$	467 025 \$	968 095 \$	10 538
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	714 763 \$	50%	50%	357 381 \$	254 120 \$	103 261 \$	5 572
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>6 165 459 \$</b>			<b>3 010 135 \$</b>	<b>1 525 694 \$</b>	<b>1 484 441 \$</b>	<b>37 254</b>
Imagerie médicale	3 407 009 \$	50%	50%	1 703 505 \$	309 110 \$	1 394 395 \$	7 942
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	247 297 \$	50%	50%	123 648 \$	68 061 \$	55 588 \$	2 273
Pharmacie	781 867 \$	50%	50%	390 934 \$	390 934 \$	- \$	9 652
Nutrition clinique	168 048 \$	50%	50%	84 024 \$	84 024 \$	- \$	1 852
Physiothérapie	139 390 \$	50%	50%	69 695 \$	69 695 \$	- \$	1 677
Ergothérapie	731 466 \$	50%	50%	365 733 \$	338 222 \$	27 511 \$	8 202
Audiologie et orthophonie	490 441 \$	50%	50%	245 221 \$	237 484 \$	7 737 \$	4 695
Travail social	545 192 \$	50%	50%	272 596 \$	265 649 \$	6 947 \$	5 655
Psychologie	494 652 \$	50%	50%	247 326 \$	228 613 \$	18 713 \$	4 656
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>39 549 660 \$</b>			<b>18 782 373 \$</b>	<b>11 174 345 \$</b>	<b>7 608 027 \$</b>	<b>300 822</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

82 Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Sackville Memorial Hospital

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>561 547 \$</b>			<b>249 693 \$</b>	<b>198 367 \$</b>	<b>51 326 \$</b>	<b>6 932</b>
Finance	25 972 \$	50%	50%	12 986 \$	12 986 \$	- \$	521
Systèmes informationnels	113 247 \$	35%	0%	25 543 \$	25 456 \$	87 \$	590
Communications	233 248 \$	50%	50%	116 624 \$	108 937 \$	7 687 \$	4 334
Gestion du matériel	138 104 \$	50%	50%	69 052 \$	66 925 \$	2 127 \$	2 482
Entretien ménager	31 586 \$	50%	50%	15 793 \$	15 793 \$	- \$	692
Fonctionnement des installations	98 223 \$	50%	50%	49 112 \$	- \$	49 112 \$	-
Entretien des installations	26 125 \$	50%	50%	13 062 \$	13 062 \$	- \$	371
Génie biomédical et sciences physiques médicales	18 054 \$	50%	50%	9 027 \$	9 027 \$	- \$	283
Services alimentaires aux patients	110 236 \$	50%	50%	55 118 \$	55 118 \$	- \$	1 992
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>346 035 \$</b>			<b>173 018 \$</b>	<b>173 018 \$</b>	<b>- \$</b>	<b>4 562</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	346 035 \$	50%	50%	173 018 \$	173 018 \$	- \$	4 562
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>143 859 \$</b>			<b>71 930 \$</b>	<b>71 215 \$</b>	<b>715 \$</b>	<b>1 919</b>
Laboratoire clinique	26 464 \$	50%	50%	13 232 \$	13 232 \$	- \$	366
Pharmacie	47 257 \$	50%	50%	23 629 \$	23 629 \$	- \$	624
Physiothérapie	58 067 \$	50%	50%	29 034 \$	29 034 \$	- \$	822
Ergothérapie	12 071 \$	50%	50%	6 036 \$	5 321 \$	715 \$	107
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>1 218 002 \$</b>			<b>494 640 \$</b>	<b>442 600 \$</b>	<b>52 041 \$</b>	<b>13 412</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Saint John regional Hospital

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre		Cible à atteindre			Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>17 736 126 \$</b>			<b>8 365 846 \$</b>	<b>5 457 882 \$</b>	<b>2 907 965 \$</b>	<b>197 934</b>
Finance	272 965 \$	50%	50%	136 483 \$	136 483 \$	- \$	3 638
Systèmes informationnels	1 803 280 \$	35%	0%	401 379 \$	399 954 \$	1 425 \$	9 080
Communications	128 704 \$	50%	50%	64 352 \$	64 352 \$	- \$	2 597
Gestion du matériel	778 635 \$	50%	50%	389 317 \$	389 317 \$	- \$	14 520
Entretien ménager	2 749 823 \$	50%	50%	1 374 912 \$	1 374 912 \$	- \$	58 517
Buanderie	5 083 140 \$	50%	50%	2 541 570 \$	318 627 \$	2 222 943 \$	10 939
Fonctionnement des installations	214 643 \$	50%	50%	107 322 \$	107 322 \$	- \$	3 103
Sécurité des installations	470 014 \$	50%	50%	235 007 \$	225 705 \$	9 302 \$	15 013
Entretien des installations	3 049 699 \$	50%	50%	1 524 850 \$	879 071 \$	645 779 \$	27 044
Génie biomédical et sciences physiques médicales	467 007 \$	50%	50%	233 504 \$	204 987 \$	28 517 \$	6 314
Enregistrement	974 869 \$	50%	50%	487 434 \$	487 434 \$	- \$	18 363
Coordination admission/congés	148 708 \$	50%	50%	74 354 \$	74 354 \$	- \$	1 463
Archives	1 590 727 \$	50%	50%	795 364 \$	795 364 \$	- \$	27 344
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>7 075 060 \$</b>			<b>3 501 059 \$</b>	<b>3 497 656 \$</b>	<b>3 403 \$</b>	<b>88 020 \$</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	5 538 696 \$	50%	50%	2 769 348 \$	2 769 348 \$	- \$	71 642
Bloc opératoire et salle de réveil	13 119 927 \$	50%	50%	6 559 964 \$	2 959 525 \$	3 600 438 \$	55 925
Unité de soins pédiatriques	6 235 \$	50%	50%	3 118 \$	- \$	3 118 \$	-
Unité de soins en santé mentale et toxicomanie	1 113 367 \$	50%	50%	556 684 \$	556 399 \$	285 \$	12 374
Unité de réadaptation en santé physique	343 818 \$	50%	50%	171 909 \$	171 909 \$	- \$	4 004
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>7 010 683 \$</b>			<b>2 644 661 \$</b>	<b>486 976 \$</b>	<b>2 157 685 \$</b>	<b>11 414</b>
Soins spécialisés jour/nuits	4 315 371 \$	75%	50%	2 157 685 \$	- \$	2 157 685 \$	-
Cliniques spécialisées	778 078 \$	50%	50%	389 039 \$	389 039 \$	- \$	8 939
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	195 873 \$	50%	50%	97 937 \$	97 937 \$	- \$	2 475
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>11 479 510 \$</b>			<b>5 652 378 \$</b>	<b>1 999 091 \$</b>	<b>3 653 287 \$</b>	<b>52 506</b>
Laboratoire clinique	1 160 190 \$	50%	50%	580 095 \$	580 095 \$	- \$	15 982
Imagerie médicale	8 948 875 \$	50%	50%	4 474 437 \$	867 804 \$	3 606 633 \$	22 703
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	4 988 207 \$	50%	50%	2 494 103 \$	112 573 \$	2 381 531 \$	3 514
Pharmacie	262 296 \$	50%	50%	131 148 \$	131 148 \$	- \$	3 126
Nutrition clinique	136 662 \$	50%	50%	68 331 \$	68 331 \$	- \$	1 675
Physiothérapie	197 344 \$	50%	50%	98 672 \$	98 672 \$	- \$	2 496
Ergothérapie	592 076 \$	50%	50%	296 038 \$	253 040 \$	42 998 \$	6 523
Audiologie et orthophonie	615 057 \$	50%	50%	307 528 \$	271 430 \$	36 098 \$	5 272
Travail social	7 312 \$	50%	50%	3 656 \$	- \$	3 656 \$	-
Psychologie	393 402 \$	50%	50%	196 701 \$	189 502 \$	7 199 \$	3 567
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>43 301 379 \$</b>			<b>20 163 944 \$</b>	<b>11 441 604 \$</b>	<b>8 722 339 \$</b>	<b>349 874</b>

Le bloc opératoire et la salle de réveil ont été exclus du potentiel d'économie à cause de l'ampleur du nombre de chirurgie cardiaques qui sont effectuées

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écarts-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

84 Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## St. Joseph's Hospital

St. Joseph's hospital étant un centre de soins de longue durée (pas de lits de soins aigus), celui-ci n'a pas été inclus dans les économies potentielles totales. Toutefois, étant donné qu'il effectue chirurgies d'un jour, nous avons présenté ici des zones potentielles d'économies comme s'il était considéré comme un établissement de soins actifs.

CENTRE D'ACTIVITÉ	Économies potentielles totales ajustées pour 2011-2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Centre Fonctionnel</b>							
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>1 486 998 \$</b>			<b>651 693 \$</b>	<b>438 857 \$</b>	<b>212 836 \$</b>	<b>14 858</b>
Systèmes informatiques	297 329 \$	35%	0%	56 859 \$	56 561 \$	298 \$	1 311
Gestion du matériel	687 329 \$	50%	50%	343 665 \$	318 885 \$	24 780 \$	11 316
Entretien ménager	40 672 \$	50%	50%	20 336 \$	20 336 \$	- \$	882
Buanderie	375 515 \$	50%	50%	187 758 \$	- \$	187 758 \$	-
Sécurité des installations	235 126 \$	50%	50%	117 563 \$	117 563 \$	- \$	7 049
Génie biomédical et sciences physiques médicales	86 152 \$	50%	50%	43 076 \$	43 076 \$	- \$	1 350
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>3 459 192 \$</b>			<b>2 162 400 \$</b>	<b>1 529 014 \$</b>	<b>633 386 \$</b>	<b>38 126</b>
Bloc opératoire et salle de réveil	1 727 976 \$	50%	50%	863 988 \$	230 602 \$	633 386 \$	5 552
Unité de soins de longue durée	1 731 216 \$	75%	75%	1 298 412 \$	1 298 412 \$	- \$	32 575
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>- \$</b>			<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	<b>-</b>
Cliniques spécialisées	1 013 556 \$	50%	50%	506 778 \$	464 810 \$	41 968 \$	11 969
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	9 382 \$	50%	50%	4 691 \$	- \$	4 691 \$	-
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>557 399 \$</b>			<b>278 700 \$</b>	<b>278 700 \$</b>	<b>- \$</b>	<b>8 207</b>
Imagerie médicale	528 878 \$	50%	50%	264 439 \$	264 439 \$	- \$	7 848
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	22 130 \$	50%	50%	11 065 \$	9 394 \$	1 671 \$	320
Nutrition clinique	28 453 \$	50%	50%	14 227 \$	14 227 \$	- \$	358
Physiothérapie	68 \$	50%	50%	34 \$	34 \$	- \$	1
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>5 503 588 \$</b>			<b>3 092 793 \$</b>	<b>2 246 571 \$</b>	<b>846 222 \$</b>	<b>61 191</b>

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

85 Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Sussex Health Centre

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>1 217 955 \$</b>			<b>581 975 \$</b>	<b>305 714 \$</b>	<b>276 261 \$</b>	<b>11 560</b>
Administration	41 686 \$	75%	75%	31 264 \$	31 264 \$	- \$	704
Systèmes informationnels	120 565 \$	35%	0%	22 858 \$	22 738 \$	120 \$	527
Communications	234 573 \$	50%	50%	117 286 \$	117 286 \$	- \$	5 137
Gestion du matériel	146 023 \$	50%	50%	73 012 \$	71 089 \$	1 923 \$	2 679
Entretien ménager	97 811 \$	50%	50%	48 905 \$	48 905 \$	- \$	2 061
Buanderie	120 804 \$	50%	50%	60 402 \$	- \$	60 402 \$	-
Sécurité des installations	131 953 \$	50%	50%	65 977 \$	62 151 \$	3 826 \$	3 863
Entretien des installations	421 660 \$	50%	50%	210 830 \$	(2 986)\$	213 817 \$	(94)
Génie biomédical et sciences physiques médicales	34 834 \$	50%	50%	17 417 \$	17 417 \$	- \$	546
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>212 256 \$</b>			<b>106 128 \$</b>	<b>106 128 \$</b>	<b>- \$</b>	<b>2 677</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	34 636 \$	50%	50%	17 318 \$	17 318 \$	- \$	435
Bloc opératoire et salle de réveil	177 620 \$	50%	50%	88 810 \$	88 810 \$	- \$	2 242
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>347 106 \$</b>			<b>162 508 \$</b>	<b>59 982 \$</b>	<b>102 526 \$</b>	<b>1 488</b>
Soins spécialisés jour/nuit	285 028 \$	75%	50%	162 508 \$	59 982 \$	102 526 \$	1 488
Cliniques spécialisées	76 881 \$	50%	50%	38 441 \$	38 441 \$	- \$	1 117
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>117 946 \$</b>			<b>58 973 \$</b>	<b>58 685 \$</b>	<b>288 \$</b>	<b>1 428</b>
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	34 975 \$	50%	50%	17 488 \$	16 976 \$	511 \$	559
Pharmacie	81 428 \$	50%	50%	40 714 \$	40 714 \$	- \$	945
Physiothérapie	35 943 \$	50%	50%	17 971 \$	17 971 \$	- \$	483
Ergothérapie	575 \$	50%	50%	288 \$	- \$	288 \$	-
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>1 895 263 \$</b>			<b>909 584 \$</b>	<b>530 509 \$</b>	<b>379 075 \$</b>	<b>17 152</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Grand Manan Hospital

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre				Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012	
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire Autres dépenses		
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>152 978 \$</b>			<b>68 105 \$</b>	<b>68 079 \$</b>	<b>27 \$</b>	<b>2 314</b>
Systèmes informationnels	26 944 \$	35%	0%	5 088 \$	5 061 \$	27 \$	117
Gestion du matériel	12 595 \$	50%	50%	6 298 \$	6 298 \$	- \$	230
Entretien ménager	27 526 \$	50%	50%	13 763 \$	13 763 \$	- \$	619
Entretien des installations	99 632 \$	50%	50%	49 816 \$	16 269 \$	33 547 \$	432
Génie biomédical et sciences physiques médicales	6 802 \$	50%	50%	3 401 \$	3 401 \$	- \$	107
Services alimentaires aux patients	79 111 \$	50%	50%	39 556 \$	39 556 \$	- \$	1 241
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>- \$</b>			<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	<b>-</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	1 030 423 \$	50%	50%	515 212 \$	462 043 \$	53 169 \$	11 188
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>32 679 \$</b>			<b>16 339 \$</b>	<b>15 764 \$</b>	<b>575 \$</b>	<b>428</b>
Imagerie médicale	31 528 \$	50%	50%	15 764 \$	15 764 \$	- \$	428
Physiothérapie	1 150 \$	50%	50%	575 \$	- \$	575 \$	-
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>185 657 \$</b>			<b>84 445 \$</b>	<b>83 843 \$</b>	<b>602 \$</b>	<b>2 742</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne  
 Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants  
 Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Charlotte County Hospital

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>1 058 316 \$</b>			<b>473 408 \$</b>	<b>349 637 \$</b>	<b>123 772 \$</b>	<b>14 039</b>
Administration	(27 651) \$	75%	75%	(20 738) \$	(20 738) \$	- \$	(377)
Systèmes informationnels	155 248 \$	35%	0%	28 788 \$	28 629 \$	158 \$	663
Communications	269 807 \$	50%	50%	134 903 \$	134 903 \$	- \$	5 468
Gestion du matériel	129 957 \$	50%	50%	64 979 \$	64 979 \$	- \$	2 455
Entretien ménager	228 305 \$	50%	50%	114 153 \$	114 153 \$	- \$	4 932
Buanderie	153 112 \$	50%	50%	76 556 \$	- \$	76 556 \$	-
Fonctionnement des installations	14 192 \$	50%	50%	7 096 \$	- \$	7 096 \$	-
Sécurité des installations	124 210 \$	50%	50%	62 105 \$	62 105 \$	- \$	3 860
Entretien des installations	79 922 \$	50%	50%	39 961 \$	- \$	39 961 \$	-
Génie biomédical et sciences physiques médicales	40 208 \$	50%	50%	20 104 \$	20 104 \$	- \$	630
Coordination admission/congé	64 174 \$	50%	50%	32 087 \$	31 722 \$	366 \$	619
Archives	15 214 \$	50%	50%	7 607 \$	7 607 \$	- \$	269
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>817 571 \$</b>			<b>518 268 \$</b>	<b>438 128 \$</b>	<b>80 140 \$</b>	<b>11 562</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	98 165 \$	50%	50%	49 082 \$	- \$	49 082 \$	-
Unité de soins intensifs	419 035 \$	50%	50%	209 517 \$	199 243 \$	10 275 \$	4 025
Bloc opératoire et salle de réveil	281 474 \$	50%	50%	140 737 \$	111 692 \$	29 045 \$	2 192
Unité de soins de longue durée	437 932 \$	75%	75%	328 449 \$	326 436 \$	2 013 \$	9 370
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>678 573 \$</b>			<b>498 098 \$</b>	<b>476 435 \$</b>	<b>21 663 \$</b>	<b>6 010</b>
Soins spécialisés jour/nuit	678 573 \$	75%	50%	498 098 \$	476 435 \$	21 663 \$	6 010
Cliniques spécialisées	30 382 \$	50%	50%	15 191 \$	15 191 \$	- \$	410
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>499 885 \$</b>			<b>249 942 \$</b>	<b>247 804 \$</b>	<b>2 139 \$</b>	<b>8 521</b>
Imagerie médicale	417 788 \$	50%	50%	208 894 \$	208 894 \$	- \$	7 697
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	36 491 \$	50%	50%	18 245 \$	14 842 \$	3 404 \$	504
Pharmacie	15 345 \$	50%	50%	7 673 \$	7 673 \$	- \$	202
Physiothérapie	15 938 \$	50%	50%	7 969 \$	7 969 \$	- \$	201
Ergothérapie	50 814 \$	50%	50%	25 407 \$	23 268 \$	2 139 \$	421
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>3 054 344 \$</b>			<b>1 739 717 \$</b>	<b>1 512 004 \$</b>	<b>227 714 \$</b>	<b>40 133</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011



# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Dr. Everett Chalmers Regional Hospital

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT (ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012	
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>12 606 032 \$</b>			<b>6 748 518 \$</b>	<b>5 202 490 \$</b>	<b>1 546 028 \$</b>	<b>144 972</b>
Administration	3 771 795 \$	75%	75%	2 828 846 \$	1 709 445 \$	1 119 400 \$	23 044
Finance	629 530 \$	50%	50%	314 765 \$	301 722 \$	13 042 \$	8 994
Systèmes informationnels	1 235 857 \$	35%	0%	267 653 \$	266 630 \$	1 022 \$	6 100
Communications	1 167 042 \$	50%	50%	583 521 \$	202 664 \$	380 857 \$	6 905
Gestion du matériel	1 649 486 \$	50%	50%	824 743 \$	824 743 \$	- \$	30 410
Entretien ménager	761 074 \$	50%	50%	380 537 \$	380 537 \$	- \$	15 264
Buanderie	1 562 785 \$	50%	50%	781 392 \$	760 369 \$	21 024 \$	29 608
Fonctionnement des installations	495 755 \$	50%	50%	247 878 \$	247 878 \$	- \$	7 212
Entretien des installations	12 378 \$	50%	50%	6 189 \$	6 189 \$	- \$	186
Génie biomédical et sciences physiques médicales	21 276 \$	50%	50%	10 638 \$	10 638 \$	- \$	204
Enregistrement	798 355 \$	50%	50%	399 177 \$	388 495 \$	10 682 \$	14 568
Coordination admission/congé	193 569 \$	50%	50%	96 785 \$	96 785 \$	- \$	2 242
Archives	12 789 \$	50%	50%	6 394 \$	6 394 \$	- \$	234
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>3 851 537 \$</b>			<b>1 925 768 \$</b>	<b>942 771 \$</b>	<b>982 997 \$</b>	<b>21 962</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	47 528 \$	50%	50%	23 764 \$	23 764 \$	- \$	587
Unité de soins obstétricaux (98 799)	(98 799) \$	50%	50%	(49 400) \$	(49 400) \$	- \$	(1 020)
Bloc opératoire et salle de réveil	3 038 810 \$	50%	50%	1 519 405 \$	548 654 \$	970 751 \$	11 983
Unité de soins pédiatriques	23 464 \$	50%	50%	11 732 \$	- \$	11 732 \$	-
Unité de soins en santé mentale et toxicomanie	19 611 \$	50%	50%	9 806 \$	9 291 \$	515 \$	210
Unité de réadaptation en santé physique	820 923 \$	50%	50%	410 462 \$	410 462 \$	- \$	10 201
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>5 256 765 \$</b>			<b>2 686 799 \$</b>	<b>1 335 846 \$</b>	<b>1 350 954 \$</b>	<b>29 656</b>
Soins spécialisés jour/nuît	2 290 172 \$	75%	50%	1 203 503 \$	175 251 \$	1 028 252 \$	4 176
Cliniques spécialisées	2 613 203 \$	50%	50%	1 306 602 \$	983 900 \$	322 702 \$	21 654
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	353 390 \$	50%	50%	176 695 \$	176 695 \$	- \$	3 826
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>2 467 139 \$</b>			<b>1 170 025 \$</b>	<b>1 130 555 \$</b>	<b>39 470 \$</b>	<b>28 050</b>
Laboratoire clinique	466 332 \$	50%	50%	233 166 \$	233 166 \$	- \$	6 152
Pharmacie	161 566 \$	50%	50%	80 783 \$	80 046 \$	737 \$	2 029
Nutrition clinique	442 814 \$	50%	50%	221 407 \$	220 735 \$	672 \$	5 534
Physiothérapie	508 117 \$	50%	50%	254 058 \$	254 058 \$	- \$	6 370
Ergothérapie	320 930 \$	50%	50%	160 465 \$	135 669 \$	24 796 \$	3 211
Audiologie et orthophonie	501 332 \$	50%	50%	250 666 \$	222 301 \$	28 365 \$	4 530
Travail social	440 290 \$	50%	50%	220 145 \$	206 880 \$	13 265 \$	4 754
Psychologie	99 829 \$	50%	50%	49 915 \$	48 099 \$	1 816 \$	914
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>24 273 980 \$</b>			<b>12 531 111 \$</b>	<b>8 611 661 \$</b>	<b>3 919 450 \$</b>	<b>224 640</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne Upper River Valley Hospital

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre		Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT (ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses				
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>2 211 733 \$</b>			<b>1 042 438 \$</b>	<b>686 956 \$</b>	<b>355 482 \$</b>	<b>24 795</b>
Administration	113 408 \$	75%	75%	85 056 \$	- \$	85 056 \$	-
Systèmes informationnels	309 719 \$	35%	0%	63 079 \$	62 798 \$	281 \$	1 455
Communications	185 304 \$	50%	50%	92 652 \$	92 652 \$	- \$	3 458
Gestion du matériel	295 338 \$	50%	50%	147 669 \$	142 621 \$	5 048 \$	5 088
Entretien ménager	527 667 \$	50%	50%	263 833 \$	248 676 \$	15 157 \$	10 062
Fonctionnement des installations	387 174 \$	50%	50%	193 587 \$	- \$	193 587 \$	-
Sécurité des installations	181 842 \$	50%	50%	90 921 \$	90 921 \$	- \$	3 668
Génie biomédical et sciences physiques médicales	60 621 \$	50%	50%	30 311 \$	30 311 \$	- \$	559
Enregistrement	41 421 \$	50%	50%	20 711 \$	20 711 \$	- \$	858
Archives	71 710 \$	50%	50%	35 855 \$	35 855 \$	- \$	1 307
Services alimentaires aux patients	219 370 \$	50%	50%	109 685 \$	53 331 \$	56 354 \$	2 008
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>2 042 502 \$</b>			<b>1 021 251 \$</b>	<b>661 993 \$</b>	<b>359 258 \$</b>	<b>14 980</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	1 314 630 \$	50%	50%	657 315 \$	423 426 \$	233 889 \$	10 006
Unité de soins intensifs	377 646 \$	50%	50%	188 823 \$	147 018 \$	41 805 \$	3 166
Unité de soins obstétricaux	313 155 \$	50%	50%	156 578 \$	156 578 \$	- \$	3 422
Bloc opératoire et salle de réveil	727 872 \$	50%	50%	363 936 \$	238 567 \$	125 369 \$	4 974
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>3 218 675 \$</b>			<b>686 515 \$</b>	<b>251 258 \$</b>	<b>435 257 \$</b>	<b>5 779</b>
Soins spécialisés jour/nuit	1 205 525 \$	75%	50%	686 515 \$	251 258 \$	435 257 \$	5 779
Cliniques spécialisées	586 888 \$	50%	50%	293 444 \$	247 109 \$	46 335 \$	5 110
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	172 779 \$	50%	50%	86 390 \$	82 392 \$	3 997 \$	2 238
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>689 521 \$</b>			<b>344 760 \$</b>	<b>263 540 \$</b>	<b>81 221 \$</b>	<b>7 053</b>
Imagerie médicale	269 514 \$	50%	50%	134 757 \$	87 103 \$	47 654 \$	2 393
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	161 483 \$	50%	50%	80 742 \$	73 302 \$	7 439 \$	2 380
Pharmacie	215 690 \$	50%	50%	107 845 \$	75 698 \$	32 147 \$	2 031
Physiothérapie	196 100 \$	50%	50%	98 050 \$	98 050 \$	- \$	2 560
Ergothérapie	8 217 \$	50%	50%	4 108 \$	2 689 \$	1 419 \$	69
Travail social	148 185 \$	50%	50%	74 093 \$	74 093 \$	- \$	1 821
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>8 162 430 \$</b>			<b>3 094 964 \$</b>	<b>1 863 746 \$</b>	<b>1 231 218 \$</b>	<b>52 608</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Oromocto Public Hospital

CENTRE D'ACTIVITÉ	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
Centre Fonctionnel							
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>857 312 \$</b>			<b>379 621 \$</b>	<b>359 973 \$</b>	<b>19 648 \$</b>	<b>13 566</b>
Systèmes informationnels	164 667 \$	35%	0%	33 299 \$	33 148 \$	151 \$	768
Communications	135 562 \$	50%	50%	67 781 \$	67 781 \$	- \$	2 502
Gestion du matériel	189 812 \$	50%	50%	94 906 \$	82 353 \$	12 553 \$	3 340
Entretien ménager	64 514 \$	50%	50%	32 257 \$	32 257 \$	- \$	1 350
Sécurité des installations	111 222 \$	50%	50%	55 611 \$	55 611 \$	- \$	2 282
Génie biomédical et sciences physiques médicales	18 762 \$	50%	50%	9 381 \$	9 381 \$	- \$	294
Archives	184 222 \$	50%	50%	92 111 \$	92 111 \$	- \$	3 577
Services alimentaires aux patients	99 774 \$	50%	50%	49 887 \$	42 942 \$	6 945 \$	1 734
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>1 298 169 \$</b>			<b>809 548 \$</b>	<b>452 807 \$</b>	<b>356 741 \$</b>	<b>10 433</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	172 431 \$	50%	50%	86 216 \$	9 381 \$	76 834 \$	221
Bloc opératoire et salle de réveil	483 882 \$	50%	50%	241 941 \$	- \$	241 941 \$	-
Unité de soins de longue durée	641 855 \$	75%	75%	481 392 \$	443 426 \$	37 966 \$	10 212
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>- \$</b>			<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	<b>-</b>
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	9 985 \$	50%	50%	4 992 \$	4 992 \$	- \$	121
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>81 402 \$</b>			<b>40 701 \$</b>	<b>40 701 \$</b>	<b>- \$</b>	<b>1 149</b>
Imagerie médicale	33 935 \$	50%	50%	16 968 \$	16 968 \$	- \$	476
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	44 323 \$	50%	50%	22 161 \$	19 272 \$	2 889 \$	641
Physiothérapie	47 466 \$	50%	50%	23 733 \$	23 733 \$	- \$	673
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>2 236 882 \$</b>			<b>1 229 870 \$</b>	<b>853 481 \$</b>	<b>376 389 \$</b>	<b>25 148</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Hotel-Dieu of St. Joseph

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre		Cible à atteindre			Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT (ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>1 249 185 \$</b>			<b>587 484 \$</b>	<b>415 341 \$</b>	<b>172 144 \$</b>	<b>15 566</b>
Administration	5 242 \$	75%	75%	3 932 \$	3 932 \$	- \$	79
Systèmes informationnels	136 722 \$	35%	0%	29 942 \$	29 831 \$	111 \$	691
Communications	45 332 \$	50%	50%	22 666 \$	22 666 \$	- \$	924
Gestion du matériel	93 579 \$	50%	50%	46 789 \$	46 789 \$	- \$	1 685
Entretien ménager	219 322 \$	50%	50%	109 661 \$	109 661 \$	- \$	4 560
Fonctionnement des installations	199 238 \$	50%	50%	99 619 \$	- \$	99 619 \$	-
Sécurité des installations	76 409 \$	50%	50%	38 205 \$	38 205 \$	- \$	2 374
Entretien des installations	107 786 \$	50%	50%	53 893 \$	- \$	53 893 \$	-
Génie biomédical et sciences physiques médicales	16 405 \$	50%	50%	8 202 \$	8 202 \$	- \$	257
Enregistrement	155 930 \$	50%	50%	77 965 \$	75 953 \$	2 012 \$	2 793
Archives	40 094 \$	50%	50%	20 047 \$	20 047 \$	- \$	681
Services alimentaires aux patients	229 534 \$	50%	50%	114 767 \$	98 259 \$	16 508 \$	3 897
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>1 268 533 \$</b>			<b>634 266 \$</b>	<b>586 144 \$</b>	<b>48 122 \$</b>	<b>14 353</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	1 165 210 \$	50%	50%	582 605 \$	534 483 \$	48 122 \$	13 304
Bloc opératoire et salle de réveil	103 322 \$	50%	50%	51 661 \$	51 661 \$	- \$	1 049
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>543 330 \$</b>			<b>194 191 \$</b>	<b>44 301 \$</b>	<b>149 890 \$</b>	<b>988</b>
Soins spécialisés jour/nuit	358 848 \$	75%	50%	194 191 \$	44 301 \$	149 890 \$	988
Cliniques spécialisées	240 172 \$	50%	50%	120 086 \$	- \$	120 086 \$	-
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>13 027 \$</b>			<b>6 514 \$</b>	<b>3 310 \$</b>	<b>3 203 \$</b>	<b>90</b>
Imagerie médicale	16 918 \$	50%	50%	8 459 \$	8 459 \$	- \$	221
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	26 895 \$	50%	50%	13 448 \$	12 629 \$	818 \$	417
Physiothérapie	(10 294) \$	50%	50%	(5 147) \$	(5 749) \$	601 \$	(144)
Ergothérapie	6 404 \$	50%	50%	3 202 \$	600 \$	2 602 \$	13
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>3 074 075 \$</b>			<b>1 422 455 \$</b>	<b>1 049 096 \$</b>	<b>373 359 \$</b>	<b>30 998</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Hôpital Régional d'Edmundston

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>5 146 818 \$</b>			<b>2 469 902 \$</b>	<b>2 126 690 \$</b>	<b>343 212 \$</b>	<b>65 677</b>
Administration	671 426 \$	75%	75%	503 569 \$	503 569 \$	- \$	7 490
Finance	376 867 \$	50%	50%	188 434 \$	188 434 \$	- \$	5 383
Systèmes informationnels	600 412 \$	35%	0%	135 170 \$	134 705 \$	465 \$	3 219
Gestion du matériel	669 303 \$	50%	50%	334 651 \$	221 903 \$	112 749 \$	8 628
Entretien ménager	299 591 \$	50%	50%	149 795 \$	149 795 \$	- \$	6 394
Buanderie	525 939 \$	50%	50%	262 969 \$	262 969 \$	- \$	11 128
Sécurité des installations	141 359 \$	50%	50%	70 680 \$	70 680 \$	- \$	4 834
Entretien des installations	963 243 \$	50%	50%	481 622 \$	259 210 \$	222 412 \$	7 720
Génie biomédical et sciences physiques médicales	350 710 \$	50%	50%	175 355 \$	175 355 \$	- \$	5 143
Enregistrement	12 992 \$	50%	50%	6 496 \$	- \$	6 496 \$	-
Coordination admission/congé	2 181 \$	50%	50%	1 091 \$	- \$	1 091 \$	-
Archives	320 140 \$	50%	50%	160 070 \$	160 070 \$	- \$	5 739
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>5 228 438 \$</b>			<b>2 816 043 \$</b>	<b>2 358 717 \$</b>	<b>457 326 \$</b>	<b>58 400</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	1 491 069 \$	50%	50%	745 535 \$	733 857 \$	11 678 \$	19 722
Unité de soins intensifs	374 459 \$	50%	50%	187 229 \$	147 446 \$	39 784 \$	2 886
Bloc opératoire et salle de réveil	1 496 978 \$	50%	50%	748 489 \$	359 671 \$	388 818 \$	7 616
Unité de soins pédiatriques	482 022 \$	50%	50%	241 011 \$	236 401 \$	4 610 \$	5 314
Unité de soins en santé mentale et toxicomanie	576 617 \$	50%	50%	288 308 \$	275 871 \$	12 437 \$	5 988
Unité de soins de longue durée	807 294 \$	75%	75%	605 470 \$	605 470 \$	- \$	16 875
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>1 654 289 \$</b>			<b>932 126 \$</b>	<b>487 665 \$</b>	<b>444 461 \$</b>	<b>10 488</b>
Soins spécialisés jour/nuit	1 265 614 \$	75%	50%	737 788 \$	314 943 \$	422 845 \$	6 477
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	388 675 \$	50%	50%	194 338 \$	172 721 \$	21 616 \$	4 011
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>3 426 072 \$</b>			<b>1 707 506 \$</b>	<b>1 437 897 \$</b>	<b>269 608 \$</b>	<b>37 087</b>
Laboratoire clinique	899 758 \$	50%	50%	449 879 \$	449 879 \$	- \$	11 792
Imagerie médicale	534 286 \$	50%	50%	267 143 \$	64 912 \$	202 231 \$	1 741
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	113 323 \$	50%	50%	56 662 \$	43 563 \$	13 099 \$	1 716
Pharmacie	986 382 \$	50%	50%	493 191 \$	445 942 \$	47 250 \$	11 350
Nutrition clinique	24 046 \$	50%	50%	12 023 \$	12 023 \$	- \$	274
Physiothérapie	249 643 \$	50%	50%	124 821 \$	124 821 \$	- \$	3 115
Ergothérapie	377 138 \$	50%	50%	188 569 \$	188 569 \$	- \$	4 606
Travail social	230 435 \$	50%	50%	115 217 \$	108 189 \$	7 028 \$	2 494
Psychologie	32 647 \$	50%	50%	16 324 \$	16 324 \$	- \$	355
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>15 455 618 \$</b>			<b>7 925 576 \$</b>	<b>6 410 969 \$</b>	<b>1 514 607 \$</b>	<b>171 652</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Hôpital général de Grand-Sault

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>927 707 \$</b>			<b>492 370 \$</b>	<b>357 498 \$</b>	<b>134 872 \$</b>	<b>8 807</b>
Administration	212 491 \$	75%	75%	159 368 \$	159 368 \$	- \$	1 506
Systèmes informationnels	90 496 \$	35%	0%	20 641 \$	20 573 \$	68 \$	498
Gestion du matériel	100 396 \$	50%	50%	50 198 \$	39 855 \$	10 343 \$	1 530
Entretien ménager	59 454 \$	50%	50%	29 727 \$	29 727 \$	- \$	1 200
Fonctionnement des installations	145 085 \$	50%	50%	72 542 \$	- \$	72 542 \$	-
Sécurité des installations	31 271 \$	50%	50%	15 635 \$	15 635 \$	- \$	1 164
Entretien des installations	99 412 \$	50%	50%	49 706 \$	- \$	49 706 \$	-
Génie biomédical et sciences physiques médicales	54 233 \$	50%	50%	27 117 \$	27 117 \$	- \$	808
Enregistrement	142 725 \$	50%	50%	71 363 \$	69 151 \$	2 212 \$	2 809
Archives	6 193 \$	50%	50%	3 096 \$	3 096 \$	- \$	127
Services alimentaires aux patients	17 222 \$	50%	50%	8 611 \$	8 611 \$	- \$	329
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>529 972 \$</b>			<b>264 986 \$</b>	<b>264 986 \$</b>	<b>- \$</b>	<b>6 197</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	529 972 \$	50%	50%	264 986 \$	264 986 \$	- \$	6 197
Bloc opératoire et salle de réveil	48 212 \$	50%	50%	24 106 \$	(6 260) \$	30 366 \$	(144)
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>260 696 \$</b>			<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	<b>-</b>
Cliniques spécialisées	553 845 \$	50%	50%	276 922 \$	139 593 \$	137 329 \$	3 127
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>421 157 \$</b>			<b>210 578 \$</b>	<b>205 166 \$</b>	<b>5 412 \$</b>	<b>5 650</b>
Laboratoire clinique	170 147 \$	50%	50%	85 073 \$	85 073 \$	- \$	2 187
Imagerie médicale	51 290 \$	50%	50%	25 645 \$	25 645 \$	- \$	647
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	53 159 \$	50%	50%	26 580 \$	20 668 \$	5 912 \$	795
Pharmacie	17 510 \$	50%	50%	8 755 \$	8 755 \$	- \$	314
Physiothérapie	145 619 \$	50%	50%	72 809 \$	69 452 \$	3 358 \$	2 035
Ergothérapie	36 591 \$	50%	50%	18 296 \$	16 241 \$	2 054 \$	466
Audiologie et orthophonie	51 105 \$	50%	50%	25 553 \$	24 419 \$	1 134 \$	558
Travail social	1 943 \$	50%	50%	972 \$	- \$	972 \$	-
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>2 139 532 \$</b>			<b>967 934 \$</b>	<b>827 650 \$</b>	<b>140 284 \$</b>	<b>20 654</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne Hotel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>614 714 \$</b>			<b>335 170 \$</b>	<b>299 552 \$</b>	<b>35 618 \$</b>	<b>8 885</b>
Administration	158 364 \$	75%	75%	118 773 \$	118 773 \$	- \$	2 076
Finance	10 302 \$	50%	50%	5 151 \$	5 151 \$	- \$	177
Systèmes informationnels	43 402 \$	35%	0%	9 923 \$	9 890 \$	33 \$	239
Gestion du matériel	53 705 \$	50%	50%	26 853 \$	23 444 \$	3 409 \$	945
Entretien ménager	86 649 \$	50%	50%	43 324 \$	38 786 \$	4 539 \$	1 609
Fonctionnement des installations	29 796 \$	50%	50%	14 898 \$	6 001 \$	8 897 \$	169
Entretien des installations	26 805 \$	50%	50%	13 402 \$	- \$	13 402 \$	-
Génie biomédical et sciences physiques médicales	26 355 \$	50%	50%	13 177 \$	13 177 \$	- \$	393
Enregistrement	83 174 \$	50%	50%	41 587 \$	41 201 \$	386 \$	1 773
Services alimentaires aux patients	96 163 \$	50%	50%	48 082 \$	43 128 \$	4 953 \$	1 503
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>597 437 \$</b>			<b>298 718 \$</b>	<b>289 842 \$</b>	<b>8 876 \$</b>	<b>5 902</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	597 437 \$	50%	50%	298 718 \$	289 842 \$	8 876 \$	5 902
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>- \$</b>			<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	<b>-</b>
Cliniques spécialisées	494 874 \$	50%	50%	247 437 \$	141 482 \$	105 954 \$	3 933
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>166 831 \$</b>			<b>83 415 \$</b>	<b>52 992 \$</b>	<b>30 423 \$</b>	<b>1 449</b>
Laboratoire clinique	97 117 \$	50%	50%	48 558 \$	21 262 \$	27 296 \$	523
Pharmacie	65 608 \$	50%	50%	32 804 \$	32 804 \$	- \$	955
Physiothérapie	65 421 \$	50%	50%	32 710 \$	31 023 \$	1 687 \$	908
Ergothérapie	4 293 \$	50%	50%	2 147 \$	707 \$	1 440 \$	19
Audiologie et orthophonie	1 889 \$	50%	50%	945 \$	- \$	945 \$	-
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>1 378 982 \$</b>			<b>717 303 \$</b>	<b>642 386 \$</b>	<b>74 917 \$</b>	<b>16 237</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écarts-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne Hôpital Régional de Campbellton

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>7 662 237 \$</b>			<b>3 886 589 \$</b>	<b>3 202 207 \$</b>	<b>684 382 \$</b>	<b>100 501</b>
Administration	1 104 569 \$	75%	75%	828 426 \$	828 426 \$	- \$	13 030
Finance	652 175 \$	50%	50%	326 087 \$	326 087 \$	- \$	9 237
Systèmes informationnels	620 532 \$	35%	0%	140 753 \$	140 279 \$	474 \$	3 208
Communications	144 193 \$	50%	50%	72 096 \$	72 096 \$	- \$	3 221
Gestion du matériel	731 536 \$	50%	50%	365 768 \$	262 449 \$	103 319 \$	10 117
Entretien ménager	107 456 \$	50%	50%	53 728 \$	53 728 \$	- \$	2 666
Buanderie	1 195 035 \$	50%	50%	597 517 \$	597 517 \$	- \$	29 320
Fonctionnement des installations	604 400 \$	50%	50%	302 200 \$	87 940 \$	214 260 \$	3 626
Sécurité des installations	371 482 \$	50%	50%	185 741 \$	- \$	185 741 \$	-
Entretien des installations	1 054 747 \$	50%	50%	527 374 \$	360 483 \$	166 890 \$	11 655
Génie biomédical et sciences physiques médicales	168 194 \$	50%	50%	84 097 \$	84 097 \$	- \$	2 449
Enregistrement	361 041 \$	50%	50%	180 521 \$	168 628 \$	11 892 \$	6 509
Coordination admission/congé	225 454 \$	50%	50%	112 727 \$	110 921 \$	1 806 \$	2 388
Archives	390 380 \$	50%	50%	195 190 \$	195 190 \$	- \$	7 158
Services alimentaires aux patients	(171 272) \$	50%	50%	(85 636) \$	(85 636) \$	- \$	(4 085)
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>3 176 566 \$</b>			<b>1 743 984 \$</b>	<b>1 589 646 \$</b>	<b>154 338 \$</b>	<b>38 261</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	829 716 \$	50%	50%	414 858 \$	414 858 \$	- \$	11 283
Unité de soins intensifs	332 686 \$	50%	50%	166 343 \$	122 173 \$	44 170 \$	2 390
Bloc opératoire et salle de réveil	871 685 \$	50%	50%	435 843 \$	325 674 \$	110 168 \$	6 331
Unité de soins en santé mentale et toxicomanie	519 676 \$	50%	50%	259 838 \$	259 838 \$	- \$	6 088
Unité de soins de longue durée	622 803 \$	75%	75%	467 102 \$	467 102 \$	- \$	12 170
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>1 014 598 \$</b>			<b>545 635 \$</b>	<b>388 305 \$</b>	<b>157 330 \$</b>	<b>8 491</b>
Soins spécialisés jour/nuit	468 003 \$	75%	50%	272 337 \$	115 008 \$	157 330 \$	2 030
Cliniques spécialisées	546 595 \$	50%	50%	273 298 \$	273 298 \$	- \$	6 462
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>2 314 153 \$</b>			<b>1 157 076 \$</b>	<b>1 139 395 \$</b>	<b>17 682 \$</b>	<b>29 869</b>
Laboratoire clinique	880 962 \$	50%	50%	440 481 \$	440 481 \$	- \$	11 986
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	268 764 \$	50%	50%	134 382 \$	133 534 \$	848 \$	4 122
Nutrition clinique	434 381 \$	50%	50%	217 191 \$	210 414 \$	6 776 \$	4 755
Physiothérapie	207 963 \$	50%	50%	103 981 \$	103 981 \$	- \$	2 840
Ergothérapie	313 166 \$	50%	50%	156 583 \$	154 145 \$	2 439 \$	3 925
Audiologie et orthophonie	159 280 \$	50%	50%	79 640 \$	76 241 \$	3 399 \$	1 770
Travail social	49 637 \$	50%	50%	24 818 \$	20 599 \$	4 220 \$	471
Psychologie	1 477 113 \$	50%	50%	738 557 \$	690 366 \$	48 191 \$	5 279
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>14 167 554 \$</b>			<b>7 333 284 \$</b>	<b>6 319 553 \$</b>	<b>1 013 731 \$</b>	<b>177 122</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants



# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Hôpital Régional Chaleur

CENTRE D'ACTIVITÉ	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Centre Fonctionnel</b>							
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>11 765 863 \$</b>			<b>6 216 874 \$</b>	<b>4 316 489 \$</b>	<b>1 900 385 \$</b>	<b>116 500</b>
Administration	3 315 236 \$	75%	75%	2 486 427 \$	1 815 473 \$	670 954 \$	22 053
Finance	462 213 \$	50%	50%	231 107 \$	231 107 \$	- \$	7 373
Systèmes informationnels	210 003 \$	35%	0%	9 466 \$	9 070 \$	395 \$	216
Communications	231 206 \$	50%	50%	115 603 \$	115 603 \$	- \$	4 675
Gestion du matériel	686 909 \$	50%	50%	343 455 \$	343 455 \$	- \$	12 708
Entretien ménager	870 184 \$	50%	50%	435 092 \$	435 092 \$	- \$	19 429
Buanderie	544 058 \$	50%	50%	272 029 \$	272 029 \$	- \$	12 185
Fonctionnement des installations	1 377 857 \$	50%	50%	688 929 \$	(19 018) \$	707 947 \$	(591)
Sécurité des installations	392 980 \$	50%	50%	196 490 \$	196 490 \$	- \$	9 225
Entretien des installations	1 585 338 \$	50%	50%	792 669 \$	273 394 \$	519 275 \$	7 930
Génie biomédical et sciences physiques médicales	377 644 \$	50%	50%	188 822 \$	188 822 \$	- \$	5 548
Enregistrement	191 995 \$	50%	50%	95 997 \$	95 997 \$	- \$	3 565
Coordination admission/congé	94 183 \$	50%	50%	47 091 \$	45 278 \$	1 814 \$	958
Archives	627 396 \$	50%	50%	313 698 \$	313 698 \$	- \$	11 228
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>7 237 091 \$</b>			<b>3 709 719 \$</b>	<b>2 249 645 \$</b>	<b>1 460 074 \$</b>	<b>53 775</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	1 965 734 \$	50%	50%	982 867 \$	924 078 \$	58 789 \$	23 836
Unité de soins intensifs	840 076 \$	50%	50%	420 038 \$	312 712 \$	107 326 \$	6 597
Unité de soins obstétricaux	446 100 \$	50%	50%	223 050 \$	206 258 \$	16 792 \$	4 148
Bloc opératoire et salle de réveil	3 536 788 \$	50%	50%	1 768 394 \$	491 228 \$	1 277 167 \$	10 322
Unité de soins pédiatriques	83 701 \$	50%	50%	41 851 \$	41 851 \$	- \$	1 036
Unité de soins de longue durée	364 693 \$	75%	75%	273 519 \$	273 519 \$	- \$	7 836
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>4 429 472 \$</b>			<b>2 178 837 \$</b>	<b>1 188 831 \$</b>	<b>990 007 \$</b>	<b>26 678</b>
Soins spécialisés jour/nuit	2 065 529 \$	75%	50%	1 147 060 \$	342 888 \$	804 172 \$	7 415
Cliniques spécialisées	1 742 522 \$	50%	50%	871 261 \$	685 427 \$	185 834 \$	15 616
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	321 032 \$	50%	50%	160 516 \$	160 516 \$	- \$	3 647
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>4 420 656 \$</b>			<b>2 210 328 \$</b>	<b>1 729 419 \$</b>	<b>480 909 \$</b>	<b>46 525</b>
Laboratoire clinique	720 372 \$	50%	50%	360 186 \$	360 186 \$	- \$	10 226
Imagerie médicale	1 275 559 \$	50%	50%	637 780 \$	199 439 \$	438 340 \$	5 727
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	211 473 \$	50%	50%	105 737 \$	105 737 \$	- \$	3 989
Pharmacie	442 204 \$	50%	50%	221 102 \$	221 102 \$	- \$	6 200
Nutrition clinique	197 753 \$	50%	50%	98 876 \$	98 876 \$	- \$	2 590
Physiothérapie	241 975 \$	50%	50%	120 988 \$	120 988 \$	- \$	3 065
Ergothérapie	346 680 \$	50%	50%	173 340 \$	173 340 \$	- \$	4 289
Audiologie et orthophonie	654 600 \$	50%	50%	327 300 \$	291 353 \$	35 947 \$	6 716
Travail social	330 039 \$	50%	50%	165 020 \$	158 397 \$	6 622 \$	3 722
Psychologie	220 772 \$	50%	50%	110 386 \$	110 386 \$	- \$	2 508
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>27 853 082 \$</b>			<b>14 315 758 \$</b>	<b>9 484 384 \$</b>	<b>4 831 374 \$</b>	<b>243 478</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écarts-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

97 Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>160 899 \$</b>			<b>67 795 \$</b>	<b>67 776 \$</b>	<b>19 \$</b>	<b>1 976</b>
Finance	627 \$	50%	50%	314 \$	314 \$	- \$	10
Systèmes informationnels	64 039 \$	35%	0%	19 365 \$	19 346 \$	19 \$	468
Gestion du matériel	64 095 \$	50%	50%	32 047 \$	32 047 \$	- \$	1 191
Entretien ménager	357 659 \$	50%	50%	178 829 \$	165 731 \$	13 099 \$	7 626
Fonctionnement des installations	1 050 221 \$	50%	50%	525 110 \$	131 127 \$	393 983 \$	4 018
Sécurité des installations	114 501 \$	50%	50%	57 250 \$	56 860 \$	391 \$	3 644
Génie biomédical et sciences physiques médicales	59 833 \$	50%	50%	29 917 \$	29 917 \$	- \$	892
Enregistrement	413 558 \$	50%	50%	206 779 \$	199 893 \$	6 886 \$	7 749
Archives	160 101 \$	50%	50%	80 051 \$	80 051 \$	- \$	3 458
Services alimentaires aux patients	(27 068) \$	50%	50%	(13 534) \$	(13 534) \$	- \$	(574)
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>744 824 \$</b>			<b>372 412 \$</b>	<b>372 412 \$</b>	<b>- \$</b>	<b>9 245</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	744 824 \$	50%	50%	372 412 \$	372 412 \$	- \$	9 245
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>1 059 430 \$</b>			<b>589 440 \$</b>	<b>179 173 \$</b>	<b>410 266 \$</b>	<b>3 850</b>
Soins spécialisés jour/nuit	1 059 430 \$	75%	50%	589 440 \$	179 173 \$	410 266 \$	3 850
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>- \$</b>			<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	<b>-</b>
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	64 513 \$	50%	50%	32 256 \$	25 465 \$	6 791 \$	932
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>1 965 153 \$</b>			<b>1 029 646 \$</b>	<b>619 361 \$</b>	<b>410 286 \$</b>	<b>15 071</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Hôpital de Tracadie-Sheila

CENTRE D'ACTIVITÉ	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Centre Fonctionnel</b>							
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>2 604 685 \$</b>			<b>1 259 817 \$</b>	<b>889 152 \$</b>	<b>370 665 \$</b>	<b>33 030</b>
Systèmes informationnels	105 931 \$	35%	0%	10 440 \$	10 275 \$	165 \$	249
Gestion du matériel	247 183 \$	50%	50%	123 591 \$	111 592 \$	11 999 \$	4 360
Entretien ménager	126 383 \$	50%	50%	63 191 \$	54 748 \$	8 444 \$	2 671
Buanderie	277 455 \$	50%	50%	138 727 \$	131 463 \$	7 264 \$	6 075
Fonctionnement des installations	1 405 461 \$	50%	50%	702 730 \$	363 080 \$	339 651 \$	11 712
Sécurité des installations	97 523 \$	50%	50%	48 762 \$	48 762 \$	- \$	3 152
Génie biomédical et sciences physiques médicales	113 319 \$	50%	50%	56 659 \$	56 659 \$	- \$	1 689
Enregistrement	180 598 \$	50%	50%	90 299 \$	90 299 \$	- \$	3 547
Coordination admission/congé	56 970 \$	50%	50%	28 485 \$	27 828 \$	657 \$	530
Archives	102 864 \$	50%	50%	51 432 \$	51 432 \$	- \$	1 787
Services alimentaires aux patients	45 493 \$	50%	50%	22 746 \$	19 604 \$	3 143 \$	941
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>1 771 328 \$</b>			<b>885 664 \$</b>	<b>832 418 \$</b>	<b>53 246 \$</b>	<b>21 747</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	1 771 328 \$	50%	50%	885 664 \$	832 418 \$	53 246 \$	21 747
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>2 556 493 \$</b>			<b>459 658 \$</b>	<b>196 038 \$</b>	<b>263 620 \$</b>	<b>3 779</b>
Soins spécialisés jour/nuit	788 624 \$	75%	50%	459 658 \$	196 038 \$	263 620 \$	3 779
Cliniques spécialisées	638 243 \$	50%	50%	319 121 \$	215 737 \$	103 384 \$	4 779
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>476 264 \$</b>			<b>238 132 \$</b>	<b>216 813 \$</b>	<b>21 319 \$</b>	<b>6 434</b>
Imagerie médicale	160 383 \$	50%	50%	80 192 \$	58 873 \$	21 319 \$	1 626
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	31 706 \$	50%	50%	15 853 \$	12 332 \$	3 521 \$	445
Pharmacie	98 061 \$	50%	50%	49 031 \$	49 031 \$	- \$	1 945
Physiothérapie	86 903 \$	50%	50%	43 451 \$	43 451 \$	- \$	1 190
Ergothérapie	130 916 \$	50%	50%	65 458 \$	65 458 \$	- \$	1 673
Audiologie et orthophonie	36 410 \$	50%	50%	18 205 \$	18 205 \$	- \$	425
Travail social	261 \$	50%	50%	130 \$	- \$	130 \$	-
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>7 408 769 \$</b>			<b>2 843 270 \$</b>	<b>2 134 421 \$</b>	<b>708 850 \$</b>	<b>64 990</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Hôpital de Lamèque

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>156 143 \$</b>			<b>72 034 \$</b>	<b>60 323 \$</b>	<b>11 711 \$</b>	<b>2 787</b>
Finance	(1 142) \$	50%	50%	(571) \$	(571) \$	- \$	(19)
Systèmes informationnels	15 432 \$	35%	0%	1 679 \$	1 656 \$	23 \$	40
Gestion du matériel	67 682 \$	50%	50%	33 841 \$	15 118 \$	18 723 \$	596
Entretien ménager	36 865 \$	50%	50%	18 432 \$	16 947 \$	1 485 \$	737
Génie biomédical et sciences physiques médicales	12 529 \$	50%	50%	6 265 \$	6 265 \$	- \$	187
Archives	47 765 \$	50%	50%	23 882 \$	23 155 \$	728 \$	942
Services alimentaires aux patients	92 459 \$	50%	50%	46 229 \$	36 026 \$	10 203 \$	1 843
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>228 101 \$</b>			<b>114 051 \$</b>	<b>114 051 \$</b>	<b>- \$</b>	<b>2 740</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	228 101 \$	50%	50%	114 051 \$	114 051 \$	- \$	2 740
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>(5 770) \$</b>			<b>(2 885) \$</b>	<b>(2 885) \$</b>	<b>- \$</b>	<b>(73)</b>
Imagerie médicale	(5 770) \$	50%	50%	(2 885) \$	(2 885) \$	- \$	(73)
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	14 890 \$	50%	50%	7 445 \$	4 270 \$	3 175 \$	178
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>378 474 \$</b>			<b>183 200 \$</b>	<b>171 488 \$</b>	<b>11 711 \$</b>	<b>5 454</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écarts-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec la moyenne canadienne

## Miramichi Regional Hospital

CENTRE D'ACTIVITÉ Centre Fonctionnel	Économies potentielles totales ajustées pour 2011- 2012 (Cible de 100 %)	Cible à atteindre					
		Cible pour le heures travaillées	Cible pour les autres dépenses	Économies potentielles ajustées pour 2011-2012	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012	
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>3 921 559 \$</b>			<b>1 696 155 \$</b>	<b>1 510 105 \$</b>	<b>186 050 \$</b>	<b>51 107</b>
Finance	104 660 \$	50%	50%	52 330 \$	52 330 \$	- \$	1 572
Systèmes informationnels	637 333 \$	35%	0%	107 304 \$	106 587 \$	716 \$	2 447
Communications	131 404 \$	50%	50%	65 702 \$	65 702 \$	- \$	2 758
Gestion du matériel	689 969 \$	50%	50%	344 984 \$	289 165 \$	55 820 \$	10 262
Entretien ménager	256 468 \$	50%	50%	128 234 \$	128 234 \$	- \$	5 391
Buanderie	348 945 \$	50%	50%	174 472 \$	86 624 \$	87 848 \$	3 140
Fonctionnement des installations	161 839 \$	50%	50%	80 919 \$	50 598 \$	30 321 \$	1 642
Sécurité des installations	205 051 \$	50%	50%	102 526 \$	102 526 \$	- \$	6 198
Entretien des installations	389 257 \$	50%	50%	194 628 \$	194 628 \$	- \$	5 706
Génie biomédical et sciences physiques médicales	130 175 \$	50%	50%	65 088 \$	65 088 \$	- \$	1 863
Coordination admission/congé	450 170 \$	50%	50%	225 085 \$	213 741 \$	11 345 \$	4 659
Archives	309 766 \$	50%	50%	154 883 \$	154 883 \$	- \$	5 471
<b>Services de soins infirmiers aux patients hosp.</b>	<b>3 892 309 \$</b>			<b>2 073 759 \$</b>	<b>1 410 130 \$</b>	<b>663 629 \$</b>	<b>32 281</b>
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	761 839 \$	50%	50%	380 920 \$	194 367 \$	186 553 \$	5 127
Unité de soins intensifs	715 753 \$	50%	50%	357 876 \$	236 078 \$	121 798 \$	4 764
Unité de soins obstétricaux	112 118 \$	50%	50%	56 059 \$	- \$	56 059 \$	-
Bloc opératoire et salle de réveil	1 060 848 \$	50%	50%	530 424 \$	429 540 \$	100 883 \$	8 479
Unité de soins pédiatriques	69 832 \$	50%	50%	34 916 \$	- \$	34 916 \$	-
Unité de soins en santé mentale et toxicomanie	661 501 \$	50%	50%	330 751 \$	246 986 \$	83 764 \$	5 748
Unité de soins de longue durée	510 418 \$	75%	75%	382 814 \$	303 159 \$	79 655 \$	8 163
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>1 049 222 \$</b>			<b>553 897 \$</b>	<b>267 294 \$</b>	<b>286 604 \$</b>	<b>5 968</b>
Soins spécialisés jour/nuit	647 890 \$	75%	50%	353 231 \$	87 859 \$	265 372 \$	1 937
Cliniques spécialisées	401 332 \$	50%	50%	200 666 \$	179 435 \$	21 232 \$	4 032
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>1 601 442 \$</b>			<b>796 797 \$</b>	<b>735 848 \$</b>	<b>60 949 \$</b>	<b>18 899</b>
Imagerie médicale	295 811 \$	50%	50%	147 906 \$	147 906 \$	- \$	3 879
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	55 007 \$	50%	50%	27 504 \$	27 504 \$	- \$	883
Pharmacie	307 566 \$	50%	50%	153 783 \$	111 920 \$	41 863 \$	3 165
Nutrition clinique	333 449 \$	50%	50%	166 724 \$	152 357 \$	14 367 \$	3 722
Physiothérapie	204 935 \$	50%	50%	102 467 \$	102 467 \$	- \$	2 591
Ergothérapie	176 963 \$	50%	50%	88 481 \$	88 481 \$	- \$	2 285
Audiologie et orthophonie	224 922 \$	50%	50%	112 461 \$	107 953 \$	4 508 \$	2 438
Travail social	(5 058) \$	50%	50%	(2 529) \$	(2 740) \$	212 \$	(64)
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>10 464 531 \$</b>			<b>5 120 609 \$</b>	<b>3 923 377 \$</b>	<b>1 197 232 \$</b>	<b>108 257</b>

Les centres fonctionnels mis en surbrillance ont été exclus des totaux car leur ratio de performance était à l'extérieur de 3 écart-types de la moyenne du groupe ou non comparables à la moyenne canadienne

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011



Raymond Chabot  
Grant Thornton

L'instinct de la croissance<sup>MC</sup>

Performance financière

Analyse comparative  
2010-2011

**Comparaison avec  
l'hôpital canadien  
sélectionné**



# Hôpital sélectionné par centre fonctionnel – Groupe 1

CENTRE D'ACTIVITÉS Centre fonctionnel	Hôpital Sélectionné
<b>Services administratifs et de soutien</b>	
Administration	ST. BONIFACE GENERAL HOSPITAL
Finance	PETERBOROUGH Regional Health Centre
Ressources humaines	PETERBOROUGH Regional Health Centre
Systèmes informationnels	PETERBOROUGH Regional Health Centre
Communications	NEWMARKET Southlake Regional
Gestion du matériel	ST. BONIFACE GENERAL HOSPITAL
Services bénévoles	THUNDER BAY Regional Health Sciences
Entretien ménager	NEWMARKET Southlake Regional
Buanderie	Kelowna General Hospital
Fonctionnement des installations	Red Deer Regional Hospital Centre
Sécurité des installations	Burnaby Hospital
Entretien des installations	KITCHENER Grand River
Génie biomédical et sciences physiques médicales	TORONTO St Michael's
Enregistrement	ST. BONIFACE GENERAL HOSPITAL
Coordination admission/congé	Burnaby Hospital
Transport de la clientèle	N/D
Archives	TORONTO St Michael's
Services alimentaires aux patients	Red Deer Regional Hospital Centre
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	
Soins infirmiers/administration	N/D
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	WINDSOR Regional
Unité de soins intensifs	PETERBOROUGH Regional Health Centre
Unité de soins obstétricaux	TORONTO St Joseph's
Bloc opératoire et salle de réveil	TORONTO North York General
Unité de soins pédiatriques	TORONTO North York General
Unité de soins en santé mentale et toxicomanie	TORONTO Rouge Valley
Unité de soins longue durée en santé mentale	N/D
Unité de réadaptation en santé physique	Cape Breton Healthcare Complex
Unité de soins palliatifs	Nanaimo Regional General Hospital
Unité de soins de longue durée	NEWMARKET Southlake Regional

CENTRE D'ACTIVITÉS Centre fonctionnel	Hôpital Sélectionné
<b>Services de soins ambulatoires</b>	
Urgence	WINDSOR Regional
Soins spécialisés jour/nuite	TORONTO St Joseph's
Cliniques spécialisées	THUNDER BAY Regional Health Sciences
Cliniques privées	N/D
Bloc opératoire de chirurgie de jour et salle de réveil	N/D
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	TORONTO Rouge Valley
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	
Laboratoire clinique	Nanaimo Regional General Hospital
Imagerie médicale	Nanaimo Regional General Hospital
Radio-oncologie	N/D
Laboratoires d'électrodiagnostic	TORONTO North York General
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	WINDSOR Regional
Inhalothérapie	N/D
Pharmacie	Royal University Hospital
Nutrition clinique	ST. BONIFACE GENERAL HOSPITAL
Physiothérapie	Kelowna General Hospital
Ergothérapie	TORONTO Rouge Valley
Audiologie et orthophonie	N/D
Génie de réadaptation	N/D
Travail social	TORONTO St Michael's
Psychologie	N/D
Service pastoral	N/D
Récréation	WINDSOR Regional
Programme pour enfants	TORONTO North York General
<b>Services de santé communautaire</b>	
Gestion de cas	N/D
Programmes/cliniques communautaires	N/D
Soins communautaires jour/nuite	N/D
Soins infirmiers à domicile	N/D
Soutien à domicile	N/D
Promotion de la santé et développement communautaire	N/D
Prévention et contrôle de maladies transmissibles	N/D
Prévention et contrôle du cancer	N/D
Services de santé mentale communautaire	TORONTO St Michael's
Services communautaires de toxicomanie	N/D
Unité de soins résidentielle	N/D

# Hôpital sélectionné par centre fonctionnel – Groupe 2

CENTRE D'ACTIVITÉS Centre fonctionnel	Hôpital Sélectionné
<b>Services administratifs et de soutien</b>	
Administration	OWEN SOUND Grey Bruce
Finance	CHATHAM-Kent Health Alliance
Ressources humaines	Aberdeen Hospital
Systèmes informationnels	CORNWALL Community
Communications	OTTAWA Montfort
Gestion du matériel	Vernon Jubilee Hospital
Services bénévoles	Aberdeen Hospital
Entretien ménager	Chilliwack General Hospital
Buanderie	OWEN SOUND Grey Bruce
Fonctionnement des installations	Chilliwack General Hospital
Sécurité des installations	CORNWALL Community
Entretien des installations	Yarmouth Regional Hospital
Génie biomédical et sciences physiques médicales	Cowichan District Hospital
Enregistrement	BRANTFORD Brant Community
Coordination admission/congé	Penticton Regional Hospital
Transport de la clientèle	N/D
Archives	Aberdeen Hospital
Services alimentaires aux patients	Colchester Regional Hospital
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	
Soins infirmiers/administration	N/D
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	Valley Regional Hospital
Unité de soins intensifs	Colchester Regional Hospital
Unité de soins obstétricaux	TIMMINS & District General
Bloc opératoire et salle de réveil	Cowichan District Hospital
Unité de soins pédiatriques	Victoria Hospital
Unité de soins en santé mentale et toxicomanie	CORNWALL Community
Unité de soins longue durée en santé mentale	N/D
Unité de réadaptation en santé physique	N/D
Unité de soins palliatifs	N/D
Unité de soins de longue durée	BRANTFORD Brant Community

CENTRE D'ACTIVITÉS Centre fonctionnel	Hôpital Sélectionné
<b>Services de soins ambulatoires</b>	
Urgence	BRANTFORD Brant Community
Soins spécialisés jour/nuit	Penticton Regional Hospital
Cliniques spécialisées	CHATHAM-Kent Health Alliance
Cliniques privées	N/D
Bloc opératoire de chirurgie de jour et salle de réveil	N/D
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	Aberdeen Hospital
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	
Laboratoire clinique	Cowichan District Hospital
Imagerie médicale	Valley Regional Hospital
Radio-oncologie	OWEN SOUND Grey Bruce
Laboratoires d'électrodiagnostic	N/D
Cardiologie non invasive et laboratoires vasculaires	Aberdeen Hospital
Inhalothérapie	N/D
Pharmacie	Valley Regional Hospital
Nutrition clinique	OTTAWA Montfort
Physiothérapie	CORNWALL Community
Ergothérapie	Penticton Regional Hospital
Audiologie et orthophonie	CORNWALL Community
Génie de réadaptation	N/D
Travail social	Chilliwack General Hospital
Psychologie	N/D
Service pastoral	N/D
Récréation	BRANTFORD Brant Community
Programme pour enfants	N/D



# Hôpital sélectionné par centre fonctionnel – Groupe 3

CENTRE D'ACTIVITÉS Centre fonctionnel	Hôpital sélectionné
<b>Services administratifs et de soutien</b>	
Administration	Kootenay Lake Hospital
Finance	Preeceville & District Health Centre (Acute)
Ressources humaines	INGERSOLL Alexandra
Systèmes informationnels	ARNPRIOR & District Memorial
Communications	Fort Saskatchewan Health Centre
Gestion du matériel	Fort Saskatchewan Health Centre
Entretien ménager	Claresholm General Hospital
Buanderie	Shuswap Lake General Hospital
Entretien des installations	Sundre Hospital and Care Centre
Génie biomédical et sciences physiques médicales	Queens General Hospital
Enregistrement	INGERSOLL Alexandra
Archives	Preeceville & District Health Centre (Acute)
Services alimentaires aux patients	Assiniboia Union Hospital
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	
Unité de soins inf. médicales et chirurgicales	Shuswap Lake General Hospital
Bloc opératoire et salle de réveil	Inverness Consolidated Memorial Hospital
Unité de soins de longue durée	Sundre Hospital and Care Centre
<b>Services de soins ambulatoires</b>	
Urgence	Queens General Hospital
Soins spécialisés jour/nuit	Shuswap Lake General Hospital
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	
Laboratoire clinique	Shuswap Lake General Hospital
Imagerie médicale	Roseway Hospital
Pharmacie	Biggar Hospital
Nutrition clinique	Elk Valley Hospital
Physiothérapie	ARNPRIOR & District Memorial
Ergothérapie	ARNPRIOR & District Memorial

# Économies potentielles lors de la comparaison avec l'hôpital canadien sélectionné

## Faits saillants

- Si les hôpitaux du N-B opéraient au niveau de l'hôpital canadien sélectionné pour chaque centre fonctionnel, les économies totales potentielles pourraient se chiffrer à 329 M\$
- Cette économie potentielle est composée de:
  - 203 M\$ en salaire représentant un excès de 5 759 700 heures travaillées pour produire un volume de services équivalent
  - 125,8 M\$ de plus en autres dépenses
- Tous les hôpitaux ont un potentiel d'économie, tant au chapitre des heures travaillées que des autres dépenses
- L'économie potentielle totale par hôpital se chiffre entre 207 k\$ et 55 M\$
- 19 des 21 hôpitaux ont un potentiel d'économie de plus d'un million de dollars (St. Joseph' Hospital a été exclu car c'est un centre de soins de longue durée )
- Il est important de noter que, dans les secteurs administratifs, la répartition des dépenses corporatives peut varier d'un hôpital à l'autre, il sera donc nécessaire pour chaque réseau pour analyser ces secteurs globalement
- Compte tenu que cette méthodologie «choisit» des centres fonctionnels dans un hôpital spécifique sans considérer l'allocation des dépenses ou la performance dans l'ensemble de l'établissement, nous ne la recommandons pas pour établir les cibles d'économies; toutefois, cette approche est utile pour identifier des secteurs hautement performants dans certains hôpitaux pour référence future et suivi

# Économies potentielles lors de la comparaison avec l'hôpital canadien sélectionné

## Sommaire par hôpital

Groupe	Zone	Écart de performance totale	Coûts totaux directs pour 2010-2011	Économies potentielles totales pour 2011-2012 (Cible de 100 %)	HT(ajustées pour 2011-2012) X		Heures travaillées ajustées pour 2011-2012
					Taux horaire	Autres dépenses	
		<b>1 406 243 946 \$</b>	<b>328 830 596 \$</b>	<b>203 036 150 \$</b>	<b>125 794 446 \$</b>	<b>5 759 700</b>	
1	1A	Hôpital régional Dr-Georges -L.-Dumont	183 403 634 \$	42 396 007 \$	24 709 394 \$	17 686 613 \$	709 651
3	1A	Hôpital Stella-Maris- de-Kent	8 643 563 \$	1 406 107 \$	968 823 \$	437 284 \$	31 076
1	1B	The Moncton Hospital	217 108 273 \$	55 032 984 \$	30 864 894 \$	24 168 090 \$	843 201
3	1B	Sackville Memorial Hospital	9 230 510 \$	1 568 172 \$	1 152 140 \$	416 032 \$	34 358
1	2B	Saint John Regional Hospital	294 164 403 \$	63 280 621 \$	36 257 003 \$	27 023 618 \$	1 060 637
3	2B	St. Joseph's Hospital	32 390 180 \$	- \$	- \$	- \$	-
3	2B	Sussex Health Centre	13 172 470 \$	2 678 073 \$	1 335 913 \$	1 342 160 \$	41 670
3	2B	Grand Manan Hospital	2 144 754 \$	207 873 \$	180 770 \$	27 102 \$	5 941
3	2B	Charlotte County Hospital	13 590 446 \$	3 855 981 \$	2 807 053 \$	1 048 928 \$	79 116
1	3B	Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	178 250 006 \$	37 104 072 \$	23 239 644 \$	13 864 428 \$	638 119
3	3B	Upper River Valley Hospital	33 423 063 \$	10 169 411 \$	5 943 484 \$	4 225 927 \$	166 141
3	3B	Oromocto Public Hospital	17 327 595 \$	3 270 054 \$	1 763 259 \$	1 506 795 \$	55 083
3	3B	Hotel-Dieu of St. Joseph	12 973 219 \$	3 545 171 \$	2 284 880 \$	1 260 291 \$	69 194
2	4A	Hôpital régional d'Edmundston	81 425 741 \$	20 558 474 \$	14 417 798 \$	6 140 675 \$	408 363
3	4A	Hôpital général de Grand-Sault	11 895 802 \$	2 758 516 \$	2 027 867 \$	730 649 \$	54 355
3	4A	Hotel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin	5 853 838 \$	1 707 921 \$	1 337 492 \$	370 430 \$	34 413
2	5A	Hôpital Régional de Campbellton	71 430 110 \$	18 412 613 \$	14 073 959 \$	4 338 655 \$	425 744
2	6A	Hôpital régional Chaleur	108 642 798 \$	35 035 606 \$	22 115 998 \$	12 919 609 \$	598 352
3	6A	Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ	7 987 501 \$	2 287 848 \$	1 285 937 \$	1 001 910 \$	32 135
3	6A	Hôpital de Tracadie -Sheila	27 744 906 \$	8 232 894 \$	5 490 481 \$	2 742 413 \$	159 538
3	6A	Hôpital de Lamèque	2 812 785 \$	466 980 \$	403 448 \$	63 532 \$	12 943
2	7B	Miramichi Regional Hospital	72 628 349 \$	14 855 218 \$	10 375 913 \$	4 479 305 \$	299 672

Note: St. Joseph's Hospital étant un centre de soins de longue durée (pas de lits de soins aigus), celui-ci n'a pas été inclus dans les économies potentielles totales

- Les économies potentielles totales les plus élevées sont pour Saint John Regional Hospital, The Moncton Hospital, Hôpital régional Dr-George-L.-Dumont, Dr. Everett Chalmers Regional Hospital et l'Hôpital régional Chaleur
- Lorsque combinés, ces hôpitaux représentent une économie potentielle de 233 M\$ (soit 71 % de l'économie potentielle totale pour le N-B)

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

107 Des tableaux détaillés par hôpital et par centre fonctionnel sont disponibles dans le document de support

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec l'hôpital canadien sélectionné

## Sommaire par groupe et par réseau

	Coûts totaux directs pour 2010-2011	Économies potentielles totales pour 2011-2012 (Cible de 100 %)	HT(ajustées pour 2011-2012) X Taux horaire	Autres dépenses	Heures travaillées ajustées pour 2011- 2012
<b>Écart de performance totale</b>	<b>1 406 243 946 \$</b>	<b>328 830 596 \$</b>	<b>203 036 150 \$</b>	<b>125 794 446 \$</b>	<b>5 759 700</b>
<b>Par groupe</b>					
Groupe 1	872 926 316 \$	197 813 684 \$	115 070 935 \$	82 742 749 \$	3 251 607
Groupe 2	334 126 998 \$	88 861 911 \$	60 983 668 \$	27 878 244 \$	1 732 130
Groupe 3	199 190 632 \$	42 155 001 \$	26 981 547 \$	15 173 454 \$	775 963
<b>Par réseau</b>					
Vitalité	509 840 678 \$	133 262 967 \$	86 831 197 \$	46 431 770 \$	2 466 570
Horizon	896 403 268 \$	195 567 629 \$	116 204 953 \$	79 362 676 \$	3 293 130

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants  
 108 Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec l'hôpital canadien sélectionné

## Sommaire par centre fonctionnel

CENTRE D'ACTIVITÉS Centre fonctionnel	Économies potentielles totales pour 2011-2012 (Cible de 100 %)	HT(ajustées pour 2011-2012) X		Heures travaillées ajustées pour 2011-2012
		Taux horaire	Autres dépenses	
<b>Services administratifs et de soutien</b>	<b>116 998 943 \$</b>	<b>82 463 506 \$</b>	<b>34 535 437 \$</b>	<b>2 842 962</b>
Administration	11 169 407 \$	5 730 200 \$	5 439 208 \$	77 231
Finance	3 215 380 \$	2 932 436 \$	282 944 \$	85 456
Ressources humaines	1 998 599 \$	1 608 391 \$	390 208 \$	37 485
Systèmes informationnels	12 404 547 \$	9 284 993 \$	3 119 554 \$	214 742
Communications	3 367 456 \$	2 422 850 \$	944 606 \$	95 898
Gestion du matériel	7 061 703 \$	5 156 465 \$	1 905 238 \$	192 417
Services bénévoles	446 569 \$	396 539 \$	50 030 \$	11 860
Entretien ménager	16 476 741 \$	16 105 101 \$	371 640 \$	698 861
Buanderie et lingerie	13 557 524 \$	4 735 358 \$	8 822 167 \$	205 738
Fonctionnement des installations	7 901 166 \$	4 161 673 \$	3 739 493 \$	127 405
Sécurité des installations	3 842 150 \$	3 321 191 \$	520 959 \$	188 255
Entretien des installations	14 857 126 \$	7 478 912 \$	7 378 214 \$	244 745
Génie biomédical et sciences physiques méd.	3 197 168 \$	2 450 172 \$	746 996 \$	72 540
Enregistrement	4 459 188 \$	4 226 097 \$	233 092 \$	161 074
Coordination admission/congé	1 629 235 \$	1 549 009 \$	80 225 \$	32 832
Transport de la clientèle	- \$	- \$	- \$	-
Archives	8 212 433 \$	8 167 475 \$	44 958 \$	290 327
Services alimentaires aux patients	3 202 551 \$	2 736 646 \$	465 905 \$	106 097
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>	<b>93 431 387 \$</b>	<b>66 907 190 \$</b>	<b>26 524 196 \$</b>	<b>1 612 560</b>
Soins infirmiers/administration	- \$	- \$	- \$	-
Unités de soins inf. médicales et chirurgicales	46 909 739 \$	41 375 501 \$	5 534 238 \$	1 029 899
Unité de soins intensifs	1 473 655 \$	677 277 \$	796 378 \$	14 014
Unité de soins obstétricaux	2 635 018 \$	2 520 727 \$	114 291 \$	51 010
Bloc opératoire et salle de réveil	27 745 240 \$	9 330 120 \$	18 415 120 \$	198 122
Unité de soins pédiatriques	1 704 631 \$	1 413 331 \$	291 299 \$	31 415
Unité de soins santé mentale et dépendances	4 843 727 \$	4 205 066 \$	638 661 \$	94 483
Unité de soins longue durée en santé mentale	- \$	- \$	- \$	-
Unité de réadaptation en santé physique	1 568 809 \$	1 170 930 \$	397 879 \$	28 710
Unité de soins palliatifs	558 983 \$	363 927 \$	195 056 \$	7 184
Unité de soins de longue durée	5 991 584 \$	5 850 310 \$	141 274 \$	157 722
<b>Services de soins ambulatoires</b>	<b>60 602 102 \$</b>	<b>25 455 055 \$</b>	<b>35 147 047 \$</b>	<b>570 888</b>
Urgence	10 977 486 \$	8 145 943 \$	2 831 543 \$	185 483
Soins spécialisés jour/nuit	30 809 135 \$	5 410 286 \$	25 398 849 \$	115 803
Cliniques spécialisées	16 156 748 \$	9 488 019 \$	6 668 729 \$	214 679
Cliniques privées	- \$	- \$	- \$	-
Bloc opératoire de chirurgie de jour et salle de réveil	- \$	- \$	- \$	-
Soins pré/post opératoire pour la chirurgie de jour	2 658 733 \$	2 410 807 \$	247 926 \$	54 924

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

109 Des tableaux détaillés par centre fonctionnel sont disponibles dans le document de support

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011

# Économies potentielles lors de la comparaison avec l'hôpital canadien sélectionné

## Sommaire par centre fonctionnel (suite)

CENTRE D'ACTIVITÉS Centre fonctionnel	Économies potentielles totales pour 2011-2012 (Cible de 100 %)	HT(ajustées pour 2011-2012) X		Heures travaillées ajustées pour 2011-2012
		Taux horaire	Autres dépenses	
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>	<b>57 667 802 \$</b>	<b>28 080 035 \$</b>	<b>29 587 766 \$</b>	<b>730 691</b>
Laboratoire clinique	13 875 353 \$	3 900 726 \$	9 974 627 \$	106 322
Imagerie médicale	19 922 760 \$	2 242 967 \$	17 679 794 \$	64 325
Radio-oncologie	- \$	- \$	- \$	-
Laboratoire d'électrodiagnostic	352 238 \$	243 451 \$	108 788 \$	6 969
Cardiologie non-invasive et laboratoire vasculaire	1 017 513 \$	977 551 \$	39 962 \$	33 214
Inhalothérapie	- \$	- \$	- \$	-
Pharmacie	6 373 988 \$	5 601 947 \$	772 040 \$	147 958
Nutrition clinique	2 631 521 \$	2 553 250 \$	78 270 \$	61 104
Physiothérapie	5 058 583 \$	4 797 074 \$	261 509 \$	123 016
Ergothérapie	4 674 107 \$	4 313 089 \$	361 018 \$	107 191
Audiologie et orthophonie	1 268 125 \$	1 119 568 \$	148 557 \$	25 721
Génie de réadaptation	- \$	- \$	- \$	-
Travail social	2 048 854 \$	1 923 284 \$	125 570 \$	43 194
Psychologie	- \$	- \$	- \$	-
Service pastoral	- \$	- \$	- \$	-
Recréation	234 590 \$	196 959 \$	37 631 \$	5 328
Programme pour enfants	210 170 \$	210 170 \$	- \$	6 347
<b>Services de santé communautaire</b>	<b>130 363 \$</b>	<b>130 363 \$</b>	<b>- \$</b>	<b>2 599</b>
Gestion de cas	- \$	- \$	- \$	-
Programmes/cliniques communautaires	- \$	- \$	- \$	-
Soins communautaires jour/nuite	- \$	- \$	- \$	-
Soins infirmiers à domicile	- \$	- \$	- \$	-
Soutien à domicile	- \$	- \$	- \$	-
Promotion de la santé et développement communautaire	- \$	- \$	- \$	-
Prévention et contrôle des maladies transmissibles	- \$	- \$	- \$	-
Prévention et contrôle du cancer	- \$	- \$	- \$	-
Services de santé mentale communautaires	130 363 \$	130 363 \$	- \$	2 599
Services communautaires de toxicomanie	- \$	- \$	- \$	-
Unité de soins résidentiels	- \$	- \$	- \$	-
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>328 830 596 \$</b>	<b>203 036 150 \$</b>	<b>125 794 446 \$</b>	<b>5 759 700</b>

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

110 Des tableaux détaillés par centre fonctionnel sont disponibles dans le document de support

Source: Données de l'ICIS pour 2010-2011



Raymond Chabot  
Grant Thornton

L'instinct de la croissance<sup>MC</sup>

## Programme extra-mural

---

**Analyse comparative  
interne 2011-2012**



# Programme extra-mural – Analyse comparative interne 2011-2012

## Méthodologie

- Cette analyse est basée sur le «Quarterly MIS Report of Hospital Services (Preliminary Data) for Extra Mural Programs in 2011-2012»
- Les ratios de productivité ont été calculés pour chaque composante du programme extra-mural et pour chaque zone. Ces ratios sont les suivants:
  - Dépenses / Jours de présence (DEP / JP)
  - Dépenses / Visites (DEP / V)
- Les dépenses correspondent aux coûts totaux pour le programme extra-mural
- La différence entre le ratio de productivité de la zone et le ratio de productivité moyen pour la province est calculé. Une fois multiplié par le volume, la variance est obtenue
- Le total des écarts est égal à la somme des zones non performantes pour chaque PEM



## Faits saillants

---

- Une analyse de la performance interne du Programme extra-mural démontre d'importants écart de performance dans la Zone 6 pour Vitalité et les Zones 1 and 3 pour Horizon
- Ces écarts sont principalement en soins infirmiers, ergothérapie et orthophonie
- En rehaussant la productivité au niveau de la moyenne du N-B, des économies de plus de 8,0 M\$ pourraient être réalisées
- Dans un contexte de virage des services de l'hôpital vers le communautaire, nous recommandons que ces améliorations potentielles de la productivité soient utilisées pour renforcer les services communautaires, créant ainsi plus d'alternatives à l'hospitalisation

# Programme extra-mural – Analyse comparative interne 2011-2012

## Sommaire par zone et par PEM

Zones du Nouveau-Brunswick	Variance entre le PEM et la moyenne du groupe du Nouveau-Brunswick	
	DEP / JP	DEP / V
<b>Toutes les zones</b>	<b>8 203 347 \$</b>	<b>8 327 395 \$</b>
<b>Vitalité</b>		
RRS A Zone 1	340 808 \$	333 965 \$
RRS A Zone 4	792 619 \$	771 022 \$
RRS A Zone 5	745 502 \$	779 903 \$
RRS A Zone 6	2 015 230 \$	2 015 331 \$
<b>Horizon</b>		
RHA B Zone 1	1 900 719 \$	1 916 682 \$
RHA B Zone 2	390 866 \$	390 388 \$
RHA B Zone 3	1 816 529 \$	1 924 694 \$
RHA B Zone 7	201 074 \$	195 411 \$

Programme extra-mural	Variance entre l'ensemble des zones et la moyenne du groupe du N-B	
	DEP / JP	DEP / V
<b>Tous les PEM</b>	<b>8 203 347 \$</b>	<b>8 327 395 \$</b>
<b>Par PEM</b>		
PEM Soins infirmiers	3 350 956 \$	3 420 530 \$
PEM Ergothérapie	1 595 471 \$	1 639 150 \$
PEM Orthophonie	1 073 572 \$	1 087 341 \$
PEM Nutrition clinique	469 783 \$	468 724 \$
PEM Physiothérapie	459 182 \$	453 511 \$
PEM Inhalothérapie	737 749 \$	741 400 \$
PEM Travail social	516 633 \$	516 740 \$
PEM Pharmacie	- \$	- \$

DEP représente les dépenses totales  
 JP représente les jours de présence  
 V représente les volumes

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants  
 Des tableaux détaillés par PEM sont disponibles dans le document de support  
 Source: Quarterly MIS Report of Hospital Services, Section IV – Functional Center Report, February 2013

# Programme extra-mural – Analyse comparative interne 2011-2012

## RRS A Zone 1 (Vitalité)

Programme extra-mural	Données brutes pour le RRS A Zone 1				Ratios de performance pour le RRS A Zone 1		Ratios moyens de performance pour le Nouveau-Brunswick		Variance entre le RRS A Zone 1 et la moyenne du Nouveau-Brunswick	
	Dépenses (DEP)	Heures travaillées des PPU (HT)	Jours de présence (JP)	Visites (V)	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V
<b>Tous les PEM</b>	<b>8 296 848 \$</b>	<b>145 512</b>	<b>65 873</b>	<b>67 458</b>					<b>340 808 \$</b>	<b>333 965 \$</b>
PEM Soins infirmiers	5 461 907 \$	88 790	45 264	46 231	120,67 \$	118,14 \$	122,27 \$	120,23 \$	(142 490) \$	(185 194) \$
PEM Ergothérapie	708 429 \$	15 161	4 789	4 944	147,93 \$	143,29 \$	148,49 \$	144,27 \$	(8 575) \$	(14 907) \$
PEM Orthophonie	713 613 \$	15 367	5 511	5 874	129,49 \$	121,49 \$	141,73 \$	137,81 \$	(188 089) \$	(250 829) \$
PEM Nutrition clinique	228 028 \$	4 182	1 405	1 408	162,30 \$	161,95 \$	144,75 \$	144,06 \$	73 390 \$	74 815 \$
PEM Physiothérapie	473 087 \$	10 150	3 683	3 737	128,45 \$	126,60 \$	102,10 \$	101,06 \$	267 418 \$	259 150 \$
PEM Inhalothérapie	479 841 \$	6 935	3 839	3 864	124,99 \$	124,18 \$	155,13 \$	153,93 \$	(209 019) \$	(206 296) \$
PEM Travail social	231 943 \$	4 927	1 382	1 400	167,83 \$	165,67 \$	187,54 \$	184,23 \$	(97 113) \$	(91 450) \$
PEM Pharmacie	- \$	-	-	-			248,30 \$	246,93 \$		

Les dépenses correspondent aux coûts totaux pour le programme extra-mural

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Quarterly MIS Report of Hospital Services, Section IV – Functional Center Report, February 2013

# Programme extra-mural – Analyse comparative interne 2011-2012

## RRS A Zone 4 (Vitalité)

Programme extra-mural	Données brutes pour le RRS A Zone 14				Ratios de performance pour le RRS A Zone 14		Ratios moyens de performance pour le Nouveau-Brunswick		Variance entre le RRS A Zone 4 et la moyenne du Nouveau-Brunswick	
	Dépenses (DEP)	Heures travaillées des PPU (HT)	Jours de présence (JP)	Visites (V)	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V
<b>Tous les PEM</b>	<b>6 199 892 \$</b>	<b>102 682</b>	<b>48 056</b>	<b>49 041</b>					<b>792 619 \$</b>	<b>771 022 \$</b>
PEM Soins infirmiers	3 956 967 \$	59 230	32 259	32 929	122,66 \$	120,17 \$	122,27 \$	120,23 \$	23 089 \$	(3 728) \$
PEM Ergothérapie	516 038 \$	10 070	2 766	2 802	186,56 \$	184,17 \$	148,49 \$	144,27 \$	383 372 \$	401 731 \$
PEM Orthophonie	418 505 \$	8 866	2 259	2 332	185,26 \$	179,46 \$	141,73 \$	137,81 \$	385 960 \$	369 291 \$
PEM Nutrition clinique	207 779 \$	4 374	1 435	1 444	144,79 \$	143,89 \$	144,75 \$	144,06 \$	198 \$	(747) \$
PEM Physiothérapie	397 282 \$	9 006	4 481	4 576	88,66 \$	86,82 \$	102,10 \$	101,06 \$	(121 092) \$	(128 289) \$
PEM Inhalothérapie	485 168 \$	6 812	3 552	3 615	136,59 \$	134,21 \$	155,13 \$	153,93 \$	(126 300) \$	(134 332) \$
PEM Travail social	218 154 \$	4 324	1 304	1 343	167,30 \$	162,44 \$	187,54 \$	184,23 \$	(87 543) \$	(94 249) \$
PEM Pharmacie	- \$	-	-	-			248,30 \$	246,93 \$		

Les dépenses correspondent aux coûts totaux pour le programme extra-mural

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Quarterly MIS Report of Hospital Services, Section IV – Functional Center Report, February 2013

# Programme extra-mural – Analyse comparative interne 2011-2012

## RRS A Zone 5 (Vitalité)

Programme extra-mural	Données brutes pour le RRS A Zone 5				Ratios de performance pour le RRS A Zone 5		Ratios moyens de performance pour le Nouveau-Brunswick		Variance entre le RRS A Zone 5 et la moyenne du Nouveau-Brunswick	
	Dépenses (DEP)	Heures travaillées des PPU (HT)	Jours de présence (JP)	Visites (V)	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V
<b>Tous les PEM</b>	<b>2 556 944 \$</b>	<b>48 583</b>	<b>20 151</b>	<b>20 237</b>					<b>745 502 \$</b>	<b>779 903 \$</b>
PEM Soins infirmiers	1 435 288 \$	24 434	12 732	12 782	112,73 \$	112,29 \$	122,27 \$	120,23 \$	(233 145) \$	(194 001) \$
PEM Ergothérapie	231 470 \$	5 443	1 139	1 150	203,22 \$	201,28 \$	148,49 \$	144,27 \$	297 885 \$	310 275 \$
PEM Orthophonie	251 099 \$	5 849	1 273	1 279	197,25 \$	196,32 \$	141,73 \$	137,81 \$	324 743 \$	342 255 \$
PEM Nutrition clinique	80 898 \$	1 434	459	462	176,25 \$	175,10 \$	144,75 \$	144,06 \$	45 171 \$	44 514 \$
PEM Physiothérapie	257 670 \$	6 194	2 813	2 822	91,60 \$	91,31 \$	102,10 \$	101,06 \$	(65 069) \$	(60 428) \$
PEM Inhalothérapie	245 780 \$	3 998	1 481	1 487	165,96 \$	165,29 \$	155,13 \$	153,93 \$	43 277 \$	45 402 \$
PEM Travail social	54 739 \$	1 231	254	255	215,51 \$	214,66 \$	187,54 \$	184,23 \$	34 426 \$	37 457 \$
PEM Pharmacie	- \$	-	-	-			248,30 \$	246,93 \$		

Les dépenses correspondent aux coûts totaux pour le programme extra-mural

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Quarterly MIS Report of Hospital Services, Section IV – Functional Center Report, February 2013

# Programme extra-mural – Analyse comparative interne 2011-2012

## RRS A Zone 6 (Vitalité)

Programme extra-mural	Données brutes pour le RRS A Zone 6				Ratios de performance pour le RRS A Zone 6		Ratios moyens de performance pour le Nouveau-Brunswick		Variance entre le RRS A Zone 6 et la moyenne du Nouveau-Brunswick	
	Dépenses (DEP)	Heures travaillées des PPU (HT)	Jours de présence (JP)	Visites (V)	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V
<b>Tous les PEM</b>	<b>7 234 739 \$</b>	<b>123 994</b>	<b>52 567</b>	<b>53 293</b>					<b>2 015 230 \$</b>	<b>2 015 331 \$</b>
PEM Soins infirmiers	4 609 022 \$	70 592	32 805	33 325	140,50 \$	138,31 \$	122,27 \$	120,23 \$	1 286 536 \$	1 275 997 \$
PEM Ergothérapie	773 176 \$	18 942	6 498	6 600	118,99 \$	117,15 \$	148,49 \$	144,27 \$	(558 926) \$	(513 822) \$
PEM Orthophonie	483 118 \$	9 661	2 705	2 734	178,60 \$	176,71 \$	141,73 \$	137,81 \$	356 232 \$	375 794 \$
PEM Nutrition clinique	248 894 \$	4 108	1 418	1 425	175,52 \$	174,66 \$	144,75 \$	144,06 \$	126 428 \$	125 707 \$
PEM Physiothérapie	361 167 \$	7 431	3 892	3 913	92,80 \$	92,30 \$	102,10 \$	101,06 \$	(69 165) \$	(65 126) \$
PEM Inhalothérapie	505 476 \$	7 938	4 163	4 187	121,42 \$	120,73 \$	155,13 \$	153,93 \$	(267 588) \$	(263 577) \$
PEM Travail social	253 885 \$	5 321	1 086	1 109	233,78 \$	228,93 \$	187,54 \$	184,23 \$	246 033 \$	237 832 \$
PEM Pharmacie	- \$	-	-	-			248,30 \$	246,93 \$		

Les dépenses correspondent aux coûts totaux pour le programme extra-mural

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Quarterly MIS Report of Hospital Services, Section IV – Functional Center Report, February 2013

# Programme extra-mural – Analyse comparative interne 2011-2012

## RHA B Zone 1 (Horizon)

Programme extra-mural	Données brutes pour le RHA B Zone 1				Ratios de performance pour le RHA B Zone 1		Ratios moyens de performance pour le Nouveau-Brunswick		Variance entre le RHA B Zone 1 et la moyenne du Nouveau-Brunswick	
	Dépenses (DEP)	Heures travaillées des PPU (HT)	Jours de présence (JP)	Visites (V)	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V
<b>Tous les PEM</b>	<b>7 615 848 \$</b>	<b>122 974</b>	<b>56 177</b>	<b>57 017</b>					<b>1 900 719 \$</b>	<b>1 916 682 \$</b>
PEM Soins infirmiers	4 966 629 \$	72 354	39 359	40 013	126,19 \$	124,13 \$	122,27 \$	120,23 \$	283 287 \$	281 877 \$
PEM Ergothérapie	571 633 \$	12 630	2 588	2 626	220,88 \$	217,68 \$	148,49 \$	144,27 \$	914 214 \$	927 144 \$
PEM Orthophonie	483 118 \$	13 154	5 056	5 156	95,55 \$	93,70 \$	141,73 \$	137,81 \$	(169 144) \$	(150 467) \$
PEM Nutrition clinique	248 894 \$	4 059	1 094	1 099	227,51 \$	226,47 \$	144,75 \$	144,06 \$	224 596 \$	223 688 \$
PEM Physiothérapie	361 167 \$	9 359	4 395	4 417	82,18 \$	81,77 \$	102,10 \$	101,06 \$	(54 171) \$	(48 914) \$
PEM Inhalothérapie	505 476 \$	6 781	2 662	2 675	189,89 \$	188,96 \$	155,13 \$	153,93 \$	316 627 \$	318 123 \$
PEM Travail social	253 885 \$	3 272	662	668	383,51 \$	380,07 \$	187,54 \$	184,23 \$	161 995 \$	165 850 \$
PEM Pharmacie	- \$	1 366	361	363	- \$	- \$	248,30 \$	246,93 \$	- \$	- \$

Les dépenses correspondent aux coûts totaux pour le programme extra-mural

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Quarterly MIS Report of Hospital Services, Section IV – Functional Center Report, February 2013

# Programme extra-mural – Analyse comparative interne 2011-2012

## RHA B Zone 2 (Horizon)

Programme extra-mural	Données brutes pour le RHA B Zone 2				Ratios de performance pour le RHA B Zone 2		Ratios moyens de performance pour le Nouveau-Brunswick		Variance entre le RHA B Zone 2 et la moyenne du Nouveau-Brunswick	
	Dépenses (DEP)	Heures travaillées des PPU (HT)	Jours de présence (JP)	Visites (V)	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V
<b>Tous les PEM</b>	<b>12 292 146 \$</b>	<b>216 916</b>	<b>106 661</b>	<b>108 304</b>					<b>390 866 \$</b>	<b>390 388 \$</b>
PEM Soins infirmiers	7 328 086 \$	122 581	70 665	71 867	103,70 \$	101,97 \$	122,27 \$	120,23 \$	(2 276 430) \$	(2 238 604) \$
PEM Ergothérapie	1 135 273 \$	24 097	8 322	8 490	136,42 \$	133,72 \$	148,49 \$	144,27 \$	(290 988) \$	(254 346) \$
PEM Orthophonie	483 118 \$	24 327	9 500	9 621	50,85 \$	50,21 \$	141,73 \$	137,81 \$	(240 924) \$	(185 911) \$
PEM Nutrition clinique	248 894 \$	9 286	3 370	3 393	73,86 \$	73,36 \$	144,75 \$	144,06 \$	(120 780) \$	(122 697) \$
PEM Physiothérapie	361 167 \$	18 161	7 464	7 524	48,39 \$	48,00 \$	102,10 \$	101,06 \$	191 764 \$	194 361 \$
PEM Inhalothérapie	505 476 \$	11 120	5 572	5 620	90,72 \$	89,94 \$	155,13 \$	153,93 \$	199 102 \$	196 027 \$
PEM Travail social	253 885 \$	7 344	1 768	1 789	143,60 \$	141,91 \$	187,54 \$	184,23 \$	(17 338) \$	(9 013) \$
PEM Pharmacie	- \$	-	-	-			248,30 \$	246,93 \$		

Les dépenses correspondent aux coûts totaux pour le programme extra-mural

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Quarterly MIS Report of Hospital Services, Section IV – Functional Center Report, February 2013



# Programme extra-mural – Analyse comparative interne 2011-2012

## RHA B Zone 3 (Horizon)

Programme extra-mural	Données brutes pour le RHA B Zone 3				Ratios de performance pour le RHA B Zone 3		Ratios moyens de performance pour le Nouveau-Brunswick		Variance entre le RHA B Zone 3 et la moyenne du Nouveau-Brunswick	
	Dépenses (DEP)	Heures travaillées des PPU (HT)	Jours de présence (JP)	Visites (V)	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V
<b>Tous les PEM</b>	<b>11 998 798 \$</b>	<b>203 773</b>	<b>88 231</b>	<b>89 048</b>					<b>1 816 529 \$</b>	<b>1 924 694 \$</b>
PEM Soins infirmiers	7 827 944 \$	121 459	57 244	57 743	136,75 \$	135,57 \$	122,27 \$	120,23 \$	1 758 044 \$	1 862 655 \$
PEM Ergothérapie	929 627 \$	21 008	6 480	6 564	143,46 \$	141,63 \$	148,49 \$	144,27 \$	(105 734) \$	(55 647) \$
PEM Orthophonie	483 118 \$	24 319	8 889	9 030	54,35 \$	53,50 \$	141,73 \$	137,81 \$	(123 165) \$	(79 747) \$
PEM Nutrition clinique	248 894 \$	9 035	3 375	3 385	73,75 \$	73,53 \$	144,75 \$	144,06 \$	(115 865) \$	(113 184) \$
PEM Physiothérapie	361 167 \$	13 301	6 061	6 082	59,59 \$	59,38 \$	102,10 \$	101,06 \$	(47 697) \$	(38 369) \$
PEM Inhalothérapie	505 476 \$	10 041	4 723	4 748	107,02 \$	106,46 \$	155,13 \$	153,93 \$	58 485 \$	62 038 \$
PEM Travail social	253 885 \$	4 610	1 459	1 496	174,01 \$	169,71 \$	187,54 \$	184,23 \$	(157 237) \$	(159 485) \$
PEM Pharmacie	- \$	-	-	-			248,30 \$	246,93 \$		

Les dépenses correspondent aux coûts totaux pour le programme extra-mural

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Quarterly MIS Report of Hospital Services, Section IV – Functional Center Report, February 2013

# Programme extra-mural – Analyse comparative interne 2011-2012

## RHA B Zone 7 (Horizon)

Programme extra-mural	Données brutes pour le RHA B Zone 7				Ratios de performance pour le RHA B Zone 7		Ratios moyens de performance pour le Nouveau-Brunswick		Variance entre le RHA B Zone 7 et la moyenne du Nouveau-Brunswick	
	Dépenses (DEP)	Heures travaillées des PPU (HT)	Jours de présence (JP)	Visites (V)	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V	DEP / JP	DEP / V
<b>Tous les PEM</b>	<b>3 844 806 \$</b>	<b>59 431</b>	<b>30 529</b>	<b>32 035</b>					<b>201 074 \$</b>	<b>195 411 \$</b>
PEM Soins infirmiers	2 335 046 \$	33 783	19 806	20 514	117,90 \$	113,83 \$	122,27 \$	120,23 \$	(147 858) \$	(216 300) \$
PEM Ergothérapie	434 401 \$	7 255	3 110	3 560	139,68 \$	122,02 \$	148,49 \$	144,27 \$	(63 954) \$	(161 432) \$
PEM Orthophonie	483 118 \$	7 318	3 098	3 354	155,95 \$	144,04 \$	141,73 \$	137,81 \$	6 637 \$	(44 352) \$
PEM Nutrition clinique	248 894 \$	2 438	1 083	1 088	229,82 \$	228,76 \$	144,75 \$	144,06 \$	(126 606) \$	(125 972) \$
PEM Physiothérapie	361 167 \$	3 603	1 563	1 635	231,07 \$	220,90 \$	102,10 \$	101,06 \$	(6 104) \$	(18 283) \$
PEM Inhalothérapie	505 476 \$	3 163	1 428	1 438	353,97 \$	351,51 \$	155,13 \$	153,93 \$	120 258 \$	119 810 \$
PEM Travail social	253 885 \$	1 871	441	446	575,70 \$	569,25 \$	187,54 \$	184,23 \$	74 178 \$	75 601 \$
PEM Pharmacie	- \$	-	-	-			248,30 \$	246,93 \$		

Les dépenses correspondent aux coûts totaux pour le programme extra-mural

Les totaux représentent uniquement les centres fonctionnels non performants

Source: Quarterly MIS Report of Hospital Services, Section IV – Functional Center Report, February 2013



# Comparaison avec les hôpitaux du Québec

## Analyse sommaire



# Comparaison avec les hôpitaux du Québec

CENTRE D'ACTIVITÉ	Unité de mesure	Groupe 1		Groupe 2		Groupe 3	
		Nouveau-Brunswick	Québec	Nouveau-Brunswick	Québec	Nouveau-Brunswick	Québec
<b>Services administratifs et de soutien</b>							
Administration	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C
Systèmes informationnels	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C
Gestion du matériel	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C
Services alimentaires aux patients	Coût/JP	28,98 \$	20,54 \$	31,02 \$	21,18 \$	36,78 \$	24,08 \$
<b>Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés</b>							
Unités de soins inf. médicales et chirurgicales	HT/JP	8,03	5,98	8,41	5,56	8,30	5,40
Unité de soins intensifs	HT/JP	19,58	17,23	N/A	15,65	17,51	15,17
Bloc opératoire et salle de réveil	HT/visite	7,29	8,07	12,19	8,11	3,34	8,04
Unité de soins pédiatriques	HT/JP	12,16	10,32	11,64	7,30	N/A	10,30
Unité de soins de longue durée	HT/JP	6,71	3,15	6,72	3,15	6,59	3,31
<b>Services de soins ambulatoires</b>							
Urgence	HT/visite	2,46	3,36	2,00	2,96	1,40	1,30
Cliniques spécialisées	HT/visite	1,32	0,52	1,23	0,35	1,04	0,42
<b>Services diagnostiques et thérapeutiques</b>							
Laboratoire clinique	HT/procédure	0,06	0,04	0,07	0,05	2,31	0,04
Imagerie médicale	HT/Examen	1,17	0,75	0,95	0,66	0,82	0,64
Pharmacie	Coût/JP	34,56 \$	40,66 \$	32,97 \$	43,89 \$	16,31 \$	47,83 \$
Physiothérapie	HT/JP	1,18	1,41	1,25	1,42	1,42	1,51
Ergothérapie	HT/JP	2,07	1,32	2,20	1,25	2,08	1,60
Audiologie et orthophonie	HT/JP	2,32	2,65	3,26	2,74	2,30	5,50
Psychologie	HT/JP	3,48	3,03	3,43	2,69	4,76	4,29

- Il y d'importantes limites à comparer les hôpitaux du N-B à ceux du Québec
- En administration, les regroupements de dépenses sont différents mais relativement comparables pour administration, finance et ressources humaines
- Pour la gestion du matériel, le N-B semble investir plus qu'au Québec, mais ça peut être dû à des différences d'allocation des dépenses
- Pour systèmes informationnels, la comparaison n'est pas appropriée puisqu'au Québec, les logiciels d'application spécialisées sont imputés directement aux centres fonctionnels

Source pour les données du Québec: MSSS, bases de données M30-Rapports financiers et I-CLSC pour 2011-2012  
 Source pour les données du Nouveau-Brunswick: Données de l'ICIS pour 2010-2011